

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1./NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE HERNANDEZ BELTRAN LEONARDO		2./ NIVEL 17 2	3./FECHA 6 DE ABRIL DEL 2017
6./NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO- ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL		4./RANGO	5./IMPORTE \$ 160.08
7./JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE: FECHA (S) Y DESTINO (S) PROTOCOLO DE ENTREGA RECEPCION			
8./MOVILIDAD DEL TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9./ KM INICIAL 50689	10./ CON GASOLINA	11./ SIN GASOLINA
N° DE MATRICULA MDG 7832	12./ KM FINAL 51765		
13./ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE HERNANDEZ BELTRAN LEONARDO		14./ FIRMA DE AUTORIZACIÓN LIC. VERÓNICA DIAZ RAMÍREZ	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO