

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 1	FECHA: 08-11-16
Santiago Contreras		RANGO: 2	IMPORTE: 106
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hosp. 1 Reg. 1 Zump.			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Hoy de comestibles a Oficinas control Toluca.			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL: ☒	98264	2016	
PARTICULAR: ☐	Km. FINAL:	SIN GASOLINA	
	98573		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Santiago Contreras			
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			