



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA
José Armando Calzada Avellana		13	14/05/15
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		RANGO	IMPORTE \$
72400 Subdirección de Proyectos Estratégicos			\$100
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))			
Entrega de Reportes Sistema Indicador a Hospital Regional Tlaxiaco Centro Médico Ecatepec			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. FINAL	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 José Armando Calzada Avellana		 E. Patricia Daza Bueno Subdirectora de Proyectos Estratégicos Rafael Guillermín Torres DIRECTOR LEGAL Secretario Particular	
		ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRÁNDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			