

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JULIO ALBERTO PÉREZ ALPIZAR		2/ NIVEL: 19	3/ FECHA: 06 DE ABRIL DE 2017	
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 128.00	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE SOPORTE TÉCNICO				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) SE ACUDE AL HOSPITAL REGIONAL TENANCINGO PARA LEVANTAMIENTO DE EVIDENCIAS DE EQUIPO DE CÓMPUTO.				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL 95077	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL 95569	X	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
JULIO ALBERTO PÉREZ ALPIZAR 		JORGE BECERRIL ARZATE JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SOPORTE TÉCNICO 		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

50 000 002/17

PAGADO

✂