



Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas
Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE		FECH	25 DE ENERO
MA. TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ NIVEL 18 RANGO 2		A	DEL 2017
		IMPORTE	\$128.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION			
SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)CLINICA REGIONAL ALMOLOYA DE ALQUISIRAS PARA TRAMITE DE INFORMACION INHERENTE A LA SUBDIRECCION EL DIA 25 DE ENERO DEL 2017			
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			MODALIDAD
			OFICIAL
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ		JOSE ISRAEL SALAZAR JIMENEZ SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA	