



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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE		FECH	30 DE ENERO
MA. TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ	NIVEL 18	A	DEL 2017
RANGO 2		IMPORTE	\$128.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION			
SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)HOSPITAL REGIONAL TENANCINGO PARA TRAMITE DE INFORMACION INHERENTE A LA SUBDIRECCION EL DIA 30 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	