



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: SANCHEZ PEÑA MARTIN		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 17/03/2017		
		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 120.00		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) COMISIÓN OFICIAL AL H. REGIONAL ZUMPANGO A REALIZAR MANTENIMIENTO AL SERVIDOR DEL EXPEDIENTE CLINICO ELECTRONICO, EL DÍA 17 DE MARZO DE 2017.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MAS1016		9/ Km. INICIAL 11,215	10/ CON GASOLINA X	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 11,495			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE SANCHEZ PEÑA MARTIN JEFE DE AREA			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN ERNESTO BUENO GARCIA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO E SISTEMAS		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

50 000 002/17

