



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

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

50 000 002/17

