



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: SANCHEZ PEÑA MARTIN		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 06/03/2017
		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 06 DE MARZO DE 2017.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 10,013	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MAS1016		12/ Km. FINAL 10,295	11/ SIN GASOLINA
		X	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
<p>SANCHEZ PEÑA MARTIN JEFE DE AREA</p>		<p>ERNESTO BUENO GARCIA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS</p>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			



RECEBIDO