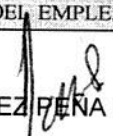





PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | | |
|--|--|---------------------------------|---|------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: SANCHEZ PEÑA MARTIN | | 2/ NIVEL: 23 | 3/ FECHA: 07/03/2017 | |
| | | 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 07 DE MARZO DE 2017. | | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | | 9/ Km. INICIAL 10,313 | 10/ CON GASOLINA | 11/ SIN GASOLINA |
| No. DE MATRICULA: MAS1016 | | 12/ Km. FINAL 10,602 | X | |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE | | | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN | |
|  SANCHEZ PEÑA MARTIN JEFE DE AREA | | |  ERNESTO BUENO GARCIA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. | | | | |

✂