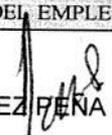




### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

|  |  |                                 |   |                  |  |
|--|--|---------------------------------|---|------------------|--|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:<br><b>SANCHEZ PEÑA MARTIN</b>  |  | 2/ NIVEL:<br><b>23</b>          | 3/ FECHA:<br><b>07/03/2017</b>  |                  |  |
|  |  | 4/ RANGO:<br><b>4</b>           | 5/ IMPORTE: \$<br><b>120.00</b>   |                  |  |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:<br><b>DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS</b>   |  |                                 |   |                  |  |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)<br><b>COMISIÓN OFICIAL AL H. REGIONAL ZUMPANGO A REALIZAR MANTENIMIENTO AL SERVIDOR DEL EXPEDIENTE CLINICO ELECTRONICO, EL DÍA 07 DE MARZO DE 2017.</b> |  |                                 |   |                  |  |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:<br><input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR   |  | 9/ Km. INICIAL<br><b>10,313</b> | 10/ CON GASOLINA  | 11/ SIN GASOLINA |  |
| No. DE MATRICULA: <b>MAS1016</b>   |  | 12/ Km. FINAL<br><b>10,602</b>  | <b>X</b>  |                  |  |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  |  |                                 | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN   |                  |  |
| <br><b>SANCHEZ PEÑA MARTIN</b><br>JEFE DE AREA  |  |                                 | <br><b>ERNESTO BUENO GARCIA</b><br>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.   |  |                                 |   |                  |  |

✂