

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE  JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ N - 18	FECHA	23/02/2017
	IMPORTE	\$128.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION  SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  A la Clínica de Consulta Externa Valle de Bravo, para revisión de requerimientos de Medtzin		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION	MODALIDAD OFICIAL
JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ	JOSE ISRAEL JIMENEZ SALAZAR SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA	