



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MARTIN HUERTA PIEDRA		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 10 DE MARZO 2017	
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$128.00	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Clínica de Consulta Externa Valle de Bravo, para la revisión de la red de voz y datos.				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL DE MATRICULA:		9/ Km. INICIAL 306230		10/ CON GASOLINA
<input type="checkbox"/> PARTICULAR No.		12/ Km. FINAL 306530		11/ SIN GASOLINA
				SI
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE MARTIN HUERTA PIEDRA			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN JOSE LUIS FLORES MADRID JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

<