

3<

50 000 002/17

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CATA

	TOWN TOWN TOWN	DE CAJA	
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:	2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 13 DE MA	R70 2017
MARTIN HUERTA PIEDRA	4/ RANGO: 2		
		5/ IMPORTE: \$128.00	
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DE	O DE REDES Y COMUNIC		
Clínica de Consulta Externa Coatepec de 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:	Harinas, para la r	evisión de la red de v	oz v datos
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:	9/ Km. INICIAL		oz y datos.
OFICIAL PARTICULAR	306730	10/ CON GASOLINA	11/ SIN
No. DE MATRICULA:	12/ Km. FINAL 306870	er.	GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIE	BE	SI 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
MARTIN HUERTA PIEDRA NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE	JO JEFE DE	OSE LUIS FLORES MADRID L DEPARTAMENTO DE RE COMUNICACIONES	DES Y