



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MARTIN HUERTA PIEDRA | | 2/ NIVEL: 18 | 3/ FECHA: 27 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) Ofician de Atención al Derechohabiente Tejupilco, para la revisión de la red de voz y datos. | | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL MATERICULA: | | 9/ Km. INICIAL 307120 | | 10/ CON GASOLINA |
| <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE | | 12/ Km. FINAL 307388 | | 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 COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. | | | | |

