

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: RAUL ALFREDO NAVARRETE MEDINA		2/ NIVEL: 15	3/ FECHA: 17/04/17
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE \$: 128.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) 17/04/17 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA IXTLAHUACA – INSTALACION DE NODOS PARA VOZY DATOS			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: 103331	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MNY-4558		12/ Km. FINAL: 103601	11/ SIN GASOLINA
		3/4	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE RAUL ALFREDO NAVARRETE MEDINA		14/ FIRMA DE AUTORIZACION JOSE ISRAEL SALAZAR JIMENEZ	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

✂