



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:  <b>MARTIN HUERTA PIEDRA</b>		2/ NIVEL: <b>18</b>	3/ FECHA: <b>19 DE ABRIL 2017</b>		
		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: <b>\$128.00</b>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES</b>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)  <b>Hospital Regional Texcoco, para la revisión de la red de voz y datos.</b>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL DE MATRICULA:		9/ Km. INICIAL <b>105054</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
<input type="checkbox"/> PARTICULAR No.		12/ Km. FINAL <b>105275</b>	<b>SI</b>		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>MARTIN HUERTA PIEDRA</b>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>JOSE LUIS ELORES MADRID</b> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES</b>		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

50-000-062/17

**PAGADO**

<