



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>18 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>Clínica de Consulta Externa Nicolás Romero, 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>104824</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input type="checkbox"/> PARTICULAR No.		12/ Km. FINAL <b>104939</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 FLORES MADRID</b> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES</b>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD DE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

3<

**PAGADO**