



### 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>17 DE ABRIL 2017</b>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES</b>		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: <b>\$128.00</b>	
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <b>Oficina de Atención al Derechohabiente Valle de Bravo, para la revisión de la red de voz y</b>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL DE MATRICULA:		9/ Km. INICIAL <b>104704</b>		10/ CON GASOLINA
<input type="checkbox"/> PARTICULAR No.		12/ Km. FINAL <b>104614</b>		11/ SIN GASOLINA
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 QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

**PACAPAC**