

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 11-04-2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$128.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMÁTICA			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) A la Clínica de Consulta Externa Las Pirámides, para trámite de documentación de la subdirección de infraestructura Informática			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL <input type="radio"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MNY4558	9/ Km. INICIAL 104197	10/ CON GASOLINA X LLENO	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL 104467		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN JOSE ISRAEL SALAZAR JIMÉNEZ SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA INFORMÁTICA	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			