



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ	2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 14-04-2017
	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)
Al Hospital Regional Tejupilco, 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 105750	10/ CON GASOLINA X	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL 105972	LLENO	

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 DEL EMPLEADO QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

PAGADO