



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ		2/ NIVEL: 18 4/ RANGO: 2	3/ FECHA: 26-03-2017 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 Huixquilucan, para trámite de información de la subdirección					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR PARTICULAR No. DE MATRICULA: MTS1752		9/ Km. INICIAL 87692 12/ Km. FINAL 87780	10/ CON GASOLINA X LLENO	11/ SIN GASOLINA	
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					

