



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: SANCHEZ PEÑA MARTIN	2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 05/10/2017
	4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 128.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

COMISIÓN OFICIAL A LA CLINICA REGIONAL TENANCINGO A REALIZAR MANTENIMIENTO AL SERVIDOR MEDTZIN, EL DÍA 05 DE OCTUBRE DE 2017.

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 114,740	10/ CON GASOLINA	11/ SÍN GASOLINA
No. DE MATRICULA: MNY-4558	12/ Km. FINAL 114,870	X	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

SANCHEZ PEÑA MARTIN
JEFE DE AREA

ERNESTO BUENO GARCIA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

PAGADOS