

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:  MARTIN HUERTA PIEDRA	2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 16 DE OCTUBRE 2017
	4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$128.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:  
  
**DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES**

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)  
  
Oficina de Atención al Derechohabiente Ixtapan de la Sal, para la revisión de la red de voz y datos.

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:  <input checked="" type="radio"/> OFICIAL <input type="radio"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MNY 4558	9/ Km. INICIAL 115025	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL 115163	SI	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  MARTIN HUERTA PIEDRA	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  JOSE LUIS FLORES MADRID JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES
---	---

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

**PACAPAM**