



## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:  JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 23-10-2017		
		4/ RANGO: 4	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) A la Oficina de Atención al Derechohabiente y Hospital Regional Zumpango, para revisión y habilitación de nodo en la red de voz y datos					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MNY 4558		9/ Km. INICIAL 115476	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 1155707	LL	1/2	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  JOSE LUIS FLORES MADRID JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					