
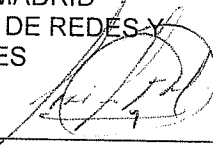




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ		2/ NIVEL: 18 4/ RANGO: 4	3/ FECHA: 26-10-2017 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 Clínica Regional Cuautitlán Izcalli, para revisión de nodo en la red y telefonía			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL <input type="radio"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 115938	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MNY 4558		12/ Km. FINAL 116145	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ 		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.			