



**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA**

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:  JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 30-10-2017		
		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) Al Hospital Regional Valle de Chalco Solidaridad y Clínica de Consulta Externa Chalco e Ixtapaluca, para revisión y habilitación de nodos en la red de voy y datos					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MNY 4558		9/ Km. INICIAL 116145	10/ CON GASOLINA  LL	11/ SIN GASOLINA  1/2	
		12/ Km. FINAL 116318			
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.					