



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

|  |  |                        |  |                  |
|--|--|------------------------|--|------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:<br><i>Luis Enrique Carrillo Romero</i>   |  | 2/ NIVEL:<br><i>1b</i> | 3/ FECHA:<br><i>10/ Marzo /17</i>  |                  |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:<br><i>Coordinación de Ingresos y Calidad</i>   |  | 4/ RANGO:<br><i>2</i>  | 5/ IMPORTE: \$<br><i>\$ 100</i>  |                  |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)<br><i>Traslado de Personal de la CIC, a reunión de trabajo con autoridades del Gobierno del Estado de México y Municipio de Temascaltepec (sin sello)</i> |  |                        |  |                  |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:<br><input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR   |  | 9/ Km. INICIAL         | 10/ CON GASOLINA   | 11/ SIN GASOLINA |
| No. DE MATRÍCULA:  |  | 12/ Km. FINAL          |  |                  |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE<br><i>Luis Enrique Carrillo Romero</i>   |  |                        | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN<br><del>LIZBETH VAZQUEZ</del><br><i>Araceli Elizabeth Vazquez Jara</i> |                  |

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

2

100000