



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>RICARDO VÁSQUEZ SANCHEZ</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>09/05/2018</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>COORDINACIÓN DE INNOVACIONES Y CALIDAD</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>300</i>	
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>TRANSFERENCIA DE PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LA CIE A REUNIONES CON AUTORIDADES DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO Y AUTORIDADES DE ZAMPAZCO. (EN SERVICIO)</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" 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 <i>RICARDO VÁSQUEZ SANCHEZ</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Laura Borda Ramirez Araujo</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

X