

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Antonio Ramírez Nava</i>		2/ NIVEL: <i>23</i>	3/ FECHA: <i>20 JUNIO 2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Calidad</i>		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>100.-</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Visita a la Clínica de Consulta Externa para actividades de Programas de Calidad.</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRÍCULA:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Jorge Antonio Ramírez Nava</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Leticia Elena Sánchez</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002/17

SECRETARÍA
COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN Y CALIDAD
RECEBIÓ EN SU OFICINA A LAS *10:00* HORAS DEL *20* DE JUNIO DE *2017*
EL DOCUMENTO A CALIFICAR
SECRETARÍA RUBÉN REYES
SUSTITUTO DE LA DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
[Signature]
20/06/2017