



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Dr. Alfonso Ramírez Arayzo</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>28-02-17</i>	
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>300.00</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Comunidad de Inversión y Calidad</i>				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado del personal de la Comunidad de Inversión y Calidad a recibir de trabajo con autoridades del Sistema del Estado de México (28/02/17)</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRÍCULA:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
		12/ Km. FINAL		
<i>Alfonso Ramírez Arayzo</i>		 <i>Rosa Rodri Ramirez Arayzo</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

28 FEB 2017