

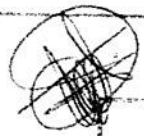


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL	3/ FECHA
Jorge Antonio Ramirez Nova		23	21/Marzo/2017
4/ RANGO		5/ IMPORTE \$	
4		100.-	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION			
Subdireccion de Calidad			
7/ JUSTIFICACION, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S), Y DESTINO (S)			
Capacitacion a la Clinica de Consulta Externa Huixquilucan, sobre los programas de Calidad. Referentes a COGSEP, Axel Guadalupe.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE		9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> PARTICULAR		11/ SIN GASOLINA
12/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		12/ Km FINAL	
Jorge Antonio Ramirez Nova			X
		14/ FIRMA DE AUTORIZACION	
		[Firma]	

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

SE 030/000/17



ISSSEMUTM

21 MAR 2017

PASADO