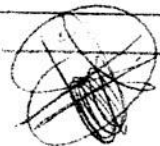


### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL	3/ FECHA
Nicolasa Molina Estrada		20	21-MAR-2017
4/ RANGO		5/ IMPORTE \$	
2		300.-	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN			
Subdirección de Proyectos Estratégicos			
7/ JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Asistencia a la Clínica de Consulta Externa Huixquilucan, por Capacitación del COCASEP y SUG.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE		9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> PARTICULAR		11/ SIN GASOLINA
12/ No. DE MATRICULA		12/ Km. FINAL	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACION	
Nicolasa Molina Estrada		Luis...	

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



ISSEMYM

21 MAR 2017

PAGADO