



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: CEDARDO VÁSQUEZ SÁNCHEZ		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 04 / 04 / 2017	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN Y CALIDAD		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 100	
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) TRABAJO DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LA CIG A REUNIÓN DE TRABAJO CON AUTORIDADES DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO Y AUTORIDADES DE ZUMPANGO.				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA <i>(SIN SELLO)</i>
No. DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE CEDARDO VÁSQUEZ SÁNCHEZ			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Clara Patricia Ramírez Araya	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.