

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Verónica Nicasio Sánchez</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>19-09-17</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Coordinación de Innovación y Calidad.</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>\$ 100</i>		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Supervisión y Capacitación Hospital Regional Ecatepec Sur.</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>191 399</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRÍCULA: <i>MGT-9401</i>		12/ Km. FINAL <i>191 639</i>	<i>X</i>		
<i>Verónica Nicasio Sánchez</i>		<i>Laura Paola Ramírez Ayoa</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

ISSEMYM
CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

19 SET. 2017

DIRECCIÓN

ISSEMYM
19 SEP 2017
PAGADO