

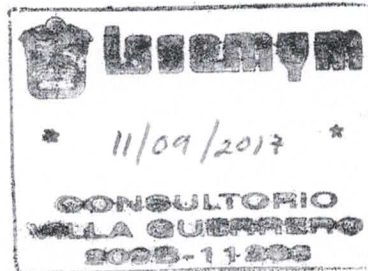
3018

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Verónica Nicasio Sanchez</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>11-SEP-2017</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>Capacitación y Simposio C.C.E. Villa Matamoros Guerrero</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRÍCULA:		9/ Km. INICIAL <i>190,323</i>	10/ CON GASOLINA <i>X</i>	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL <i>190467</i>			
<i>Verónica Nicasio Sánchez</i>		<i>Laura Paola Ramirez Araya</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



*[Handwritten signature]*