

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>GERARDO VASQUEZ SANCHEZ</b>		2/ NIVEL: <b>11</b>	3/ FECHA: <b>19/09/2017</b>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>COORDINACION DE INNOVACION Y CALIDAD</b>		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>100</b>		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <b>SUPERVISION Y CAPACITACION AL HOSPITAL REGIONAL ECATEPEC SUR</b>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <b>191399</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: <b>MGT-9401</b>		12/ Km. FINAL <b>191639</b>	<b>X</b>		
<b>GERARDO VASQUEZ SANCHEZ</b>		<b>Lucia Padilla Ramirez Arayo</b>			

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  
19 SEP 2017

ISSEMYM  
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

19 SET. 2017

**DIRECCIÓN**