

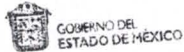


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>César Emmanuel Albarrán Pavaín</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>18/10/17</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>100</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Coordinación de Innovación y Calidad</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado del personal de la Subdirección de Calidad a la Clínica de Consulta Externa Villa Victoria</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>192,599</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA: <i>M67-9501</i>		12/ Km. FINAL <i>192,695</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>César Emmanuel Albarrán Pavaín</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Laura Pareda Ramírez Aragón</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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



18 OCT 2017

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA VICTORIA

203F

3000

18 OCT 2017