



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

|  |  |                                 |   |                  |
|--|--|---------------------------------|---|------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:<br><i>Gerardo Vasquez Sanchez</i>  |  | 2/ NIVEL:<br><i>11</i>          | 3/ FECHA:<br><i>25/10/2017</i>                                |                  |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:<br><i>Coordinación de Innovación y Calidad</i>   |  | 4/ RANGO:<br><i>2</i>           | 5/ IMPORTE: \$<br><i>100</i>                                  |                  |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)<br><i>Traslado de personal a la clinica de consulta externa Villa Guo a seguimiento de calidad.</i> |  |                                 |   |                  |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:<br><input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR   |  | 9/ Km. INICIAL<br><i>193050</i> | 10/ CON GASOLINA  | 11/ SIN GASOLINA |
| No. DE MATRÍCULA:<br><i>MGT 9501</i>   |  | 12/ Km. FINAL<br><i>193180</i>  |   |                  |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE<br><i>Gerardo Vasquez Sanchez</i>  |  |                                 | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN<br><i>Lucia Pabla Ramirez Arayo</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

X



25 OCT

**DIRECCION**  
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA  
VILLA GUERRERO

25 OCT 2017