



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>César Emmanuel Albarrán Pavón</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>06/11/17</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 de Huixquilucan</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>146.672</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRÍCULA: <i>MON-3154</i>		12/ Km. FINAL <i>146.742</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>César Emmanuel Albarrán Pavón</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Laura Paola 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

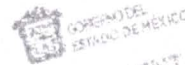


DIRECCIÓN

06 NOV 2017

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA HUIXQUILUCAN

203F



DOCUMENTACIÓN DEVUELTA

13 NOV 2017

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

ISSEMYM
- 6 NOV 2017
PAGADO