



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Gerardo Vasquez Sanchez</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>06/12/2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>coordinacion de innovacion y calidad</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>100</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado de personal de la subdirección de calidad a dar seguimiento de indicas, Aval Ciudadano, SUB, al Hospital regional ecatepec</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>146871</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA: <i>MDN 5154</i>		12/ Km. FINAL <i>147087</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Gerardo Vasquez Sanchez</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i>	

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002/17

