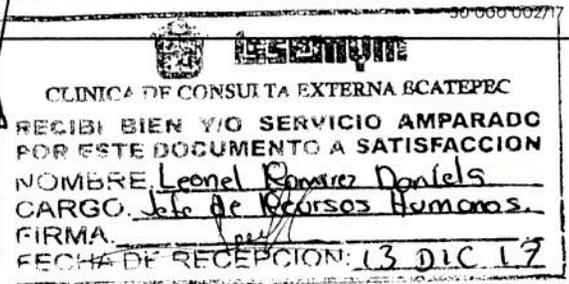




### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>LEONEL RAMIREZ DANIELS</b>		2/ NIVEL: <b>14</b>	3/ FECHA: <b>22-NOVIEMBRE-2017</b>		
		4/ RANGO: <b>4</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>100.00</b>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC</b>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ACUDIR A LA CIUDAD DE TOLUCA PARA REALIZAR LA REVISIÓN Y ENTREGA CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA SALUD (SINERHIAS), QUE SE LLEVARÁ ACABO EL 22 DE NOVIEMBRE A LAS 10:00 HRS EN LA UNIDAD DE PLANEACIÓN E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <b>224255</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: <b>AA-707</b>		12/ Km. FINAL <b>224499</b>	3/4 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
 <b>LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS</b>			 <b>LIC. GREGORIO SANCHEZ PEREZ</b>		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

✂



Vo. Bo.

**DRA. MARIA DE LOURDES RODRIGUEZ COVIAN**  
**DIRECTORA**  
**CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO**

**ISSEMYM**  
UNIDAD DE PLANEACIÓN Y  
INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS

★ 22 NOV 2017 ★

HORA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*[Faint, illegible text, possibly a stamp or header]*

**ISSEMYM**  
UNIDAD DE PLANEACIÓN Y  
INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS

★ 22 NOV 2017 ★

HORA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_