

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

|  |  |   |                             |
|--|--|---|-----------------------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE:<br><i>Fabiola Yaremin Sánchez Mtz.</i>   |  | NIVEL: <i>18</i>  | FECHA: <i>11 Nov - 2016</i> |
| UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:<br><i>Coordinación de Innovación y Calidad.</i>   |  | RANGO: <i>4</i>   | IMPORTE \$ <i>100.00</i>    |
| JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)<br><i>Traslado de personal de la Coord. de Innovación y Calidad a reunión de trabajo con autoridades del Municipio de Zumpango y Estado de México (sin sello).</i> |  |   |                             |
| MODALIDAD DE TRANSPORTE:<br><input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR  |  | Km. INICIAL   | CON GASOLINA                |
|  |  | Km. FINAL   | SIN GASOLINA                |
| NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE<br><i>Fabiola Yaremin Sánchez Mtz.</i>   |  | FIRMA DE AUTORIZACIÓN<br><i>Laura E. Ramírez Araujo</i><br>DIRECTOR<br>Sec. Part. de C.F.G. |                             |
|  |  | <i>Beatriz Rubio Reyes</i><br>ADMINISTRADOR   |                             |

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

50 000 002/13

103 DIC 2016  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
CONTROL DE GASTOS