



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>GERARDO VÁSQUEZ SÁNCHEZ</i>	2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>29 / 05 / 2017</i>
	4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>300</i>

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

COORDINACIÓN DE INNOVACIONES Y CALIDAD

7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)
TRASLADO DE PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LA COORDINACIÓN DE INNOVACIONES Y CALIDAD A REGION DE TRABAJO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO Y DEL MUNICIPIO DE ZUMPANGO

8. MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL		<input checked="" type="checkbox"/>

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>GERARDO VÁSQUEZ SÁNCHEZ</i>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Laura Paola Ramírez Araujo</i>
--	---

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