



172

### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

|  |                |   |                                    |
|--|----------------|---|------------------------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:<br><b>GERARDO VASQUEZ SANCHEZ</b>  |                | 2/ NIVEL:<br><b>11</b>  | 3/ FECHA:<br><b>30 / 05 / 2017</b> |
| 4/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:<br><b>COORDINACION DE INNOVACION Y CALIDAD</b>   |                | 4/ RANGO:<br><b>2</b>   | 5/ IMPORTE: \$<br><b>300</b>       |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)<br><b>TRASLADO DE PERSONAL DE LA DIRECCION DE LA COORDINACION DE INNOVACION Y CALIDAD A REUNION DE TRABAJO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO Y DEL MUNICIPIO DE ZUMARRAGO</b> |                |   |                                    |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:<br><input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR  | 9/ Km. INICIAL | 10/ CON GASOLINA  | 11/ SIN GASOLINA                   |
| No. DE MATRICULA:  | 12/ Km. FINAL  |   |                                    |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:<br><br><b>GERARDO VASQUEZ SANCHEZ</b>   |                | 14/ FIRMA DE AUTORIZACION:<br><br><b>Lidia Pardo Ramirez Arango</b> |                                    |

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

X