



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Victoria Valera Montes de Oro</i>		2/ NIVEL: <i>10</i>	3/ FECHA: <i>03 / Abril / 2017</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>100</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Dirección de Mejoramiento de Proceso</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Se asiste a la reunión de trabajo con personal del ayuntamiento de Zumpango y personas del Gobierno de Estado México</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <i>Victoria V. Montes de Oro</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <i>Atencio Hernández Ariza</i>	

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

50 000 002/17

7 ABR 2017

