



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>GERARDO VASQUEZ SANCHEZ</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>24 / 05 / 2017</i>
4/ RANGO: <i>2</i>		5/ IMPORTE: \$ <i>300</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>COORDINACION DE INNOVACION Y CALIDAD</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>TRASLADO DE PERSONAL DE LA DIRECCION DE LA COORDINACION DE INNOVACION Y CALIDAD A REUNION DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIO DE ZUMPANGO</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA <input type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
NO. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>GERARDO VASQUEZ SANCHEZ</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Wanda Paola Ramirez Arce</i>	
NOTA. TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

X