

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante

FERNANDO LECHUGA SANCHEZ

Nivel

23

Fecha

31/01/2017

Unidad Médico – Administrativa de Adscripción

DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD

Importe:

\$ 106.00

Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)).

TRAMITES EN DESARROLLO URBANO DEN EL MUNICIPIO DE ZUMPANGO PERMISO DE CONSTRICCIÓN DE BARDA PERIMETRAL

Modalidad de transporte:

Transporte Público

Vehículo oficial

Vehículo propio

Gasolina

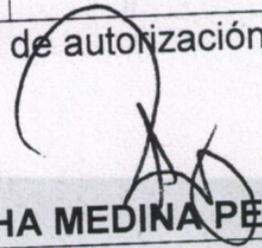
Con

Sin

Nombre y firma del empleado que recibe


FERNANDO LECHUGA SANCHEZ

Firma de autorización


ROSA MARTHA MEDINA PEÑALOZA

Nota: terminada la comisión deberá obtener el sello de la Unidad que visitó registrando estos al reverso y en orden consecutivo.