

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante FERNANDO LECHUGA SANCHEZ	Nivel 23	Fecha 25/01/2017
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción DIRECCION DE ATENCIO 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 CONSTRUCCIÓN DE BARDA PERIMETRAL

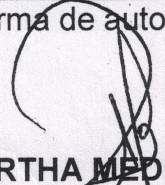
PAGADO

Modalidad de transporte:	Gasolina			
Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehiculo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehiculo propio <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Con	<input type="checkbox"/> 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.