



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|-----------------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Juan Palma Palma</i> | | NIVEL <i>11</i> | FECHA <i>10-02-17</i> |
| | | RANGO <i>04</i> | IMPORTE \$ <i>127</i> |
| UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>C A M V</i> | | | |
| JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Reunion A Clinica de Jilotepec</i> | | | |
| MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/> | | Km. INICIAL <i>14467</i> CON GASOLINA | 7 SIN GASOLINA |
| | | Km. FINAL <i>144825</i> | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Juan Palma Palma</i> | | FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Olga Rosalia Gonzalez Lopez</i> | |
| | | GRANDE Dr. Gustavo O. ... DIRECTOR | |
| | | ADMINISTRADOR | |

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

50 000 002 / 12

CLÍNICA CONSULTA ALFREDO DEL MAZO VELAZQUEZ
SERVICIO AMPARO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN.

NOMBRE: *Juan Palma Palma*
CARGO: *Administrativo*
FIRMA: *[Signature]*
FECHA DE RECEPCIÓN: *10-02-17*



ISSEMYM

* 10 FEB 2017 *

PAGADO
CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
"ALFREDO DEL MAZO VELEZ" 39501

3751.- REUNION A LA CLINICA DE JILOTEPEC
 UNIDAD: 39501
 PROYECTO: 0302020104
 META: 12
 DENOMINACIÓN: CONTROL Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION
 FONDO: SALUD