



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Gabriela González Sánchez		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 23-Feb-17		
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 127		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Clínica "Alfredo del Mazo Velez"					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) 23-Feb-17 Entregó de documentación a la Clínica de Huixquilucan.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Gabriela González Sánchez			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 		

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

50 000-002/17

* 23 FEB 2017 *

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

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
CON ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN.
NOMBRE Gabriela González Sánchez
CARGO: Secretaria Admón
FECHA DE RECEPCIÓN: 23-02-17

Dr. Gustavo Mercado

3751.- SALIDA A LA CLINICA DE HUIXQUILUCAN A ENTREGAR DOCUMENTACION
UNIDAD: 39501
PROYECTO: 0302020104
META: 12
DENOMINACIÓN: CONTROL Y PREVENCIÓN DE LAS DESNUTRICION
FONDO: SALUD