



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Urbano Pérez Roca Isela</i>		2/ NIVEL: <i>03</i>	3/ FECHA: <i>24/03/17</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>127</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Consultorio Médico San José Villa de Allende</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Entrega de documentos (varios) a la Clínica Alfredo del Mazo Velez</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Urbano Pérez Roca Isela</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Olga Rosalva González López</i>	

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

50 000 002/17

X

I. S. S. E. M. Y. M.
CONSULTORIO MÉDICO DE VILLA DE ALLENDE
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN.
 NOMBRE: *Isela Urbano Pérez*
 CARGO: *Enfermera del Consultorio*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCIÓN: *24/03/17*

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
issemym
 * 24 MAR 2017 *
PAGADO
 CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
 "ALFREDO DEL MAZO VELEZ" 39501

Gustavo O. Mercado Flores

3751.- SALIDA A LA CLINICA "ALFREDO DEL MAZO VELEZ" ENTREGA DE DOCUMENTOS VARIOS
 UNIDAD: 39501
 PROYECTO: 0302020104
 META: 12
 DENOMINACIÓN: CONTROL Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN
 FONDO: SALUD