



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MA. GUADALUPE LÓPEZ LÓPEZ		2/ NIVEL: 20	3/ FECHA: 15/06/2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 129
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ALFREDO DEL MAZO VELEZ			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) CAPACITACIÓN DEL INFORME SOVI (CCE-TERMA)			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE MA. GUADALUPE LÓPEZ LÓPEZ		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN GABRIELA GONZÁLEZ SANCHEZ	

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

50 000 002/17

CLINICA CONSULTA EXTERNA ALFREDO DEL MAZO VELEZ
RECIBI EN EL DIA 15/06/2017
CON ESTE DOCUMENTO A MA. GUADALUPE LÓPEZ LÓPEZ
NOMBRE: MA. GUADALUPE LÓPEZ LÓPEZ
CATED: JEFE "B" DE PROYECTO
PAGA: \$129
15/06/2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
* 15 JUN 2017 *
PAGADO
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA
2017 "ALFREDO DEL MAZO VELEZ" 39501

3751 = Capacitación del informe SOVI (CCE-TERMA)
 No. Unidad: 39501
 Proyecto: 0305010101
 Monto: 16
 Descripción del proyecto:
 Atención Médica Ambulatoria

[Handwritten signature]