



691

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <i>Andres Colin Manzanarez</i>		2/ NIVEL <i>8</i>	3/ FECHA <i>09-Nov-2017</i>
		4/ RANGO <i>1</i>	5/ IMPORTE \$ <i>127.00</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Clinica Alfredo del Mazo Velez</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Realizar Trabajos de Mantenimiento en la clinica de Tenango</i> <span style="float: right;"><i>09-Nov-2017</i></span>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>152480</i>	10/ CON GASOLINA
9/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		10/ Km. FINAL <i>152479</i>	11/ SIN GASOLINA
12/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Andres Colin Manzanarez</i>		13/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Gubnela Gonzalez</i>	

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 000 00777

X

I. S. S. E. M. Y. M.

CLINICA CONSULTA ALFREDO DEL MAZO VELEZ

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

NOMBRE: *Andres Colin Manzanarez*

CARGO: *Tecnico en Mantenimiento*

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE DESERCIÓN: *07- Noviembre - 2017*



\* 7 NOV 2017 \*

PAGADO  
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA  
"ALFREDO DEL MAZO VELEZ" 39901

*Dr. Gustavo O. Mercado Flores*

*Este traslado a la C. Tenango por trabajos a mto.*  
*Unidad: 39501*  
*proyecto: 030201009*  
*mto 21*  
*descripción del proyecto: auxilios de diagnóstico.*