



670

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <i>Juan Pedro Palma</i>		2/ NIVEL <i>11</i>	3/ FECHA <i>07-11-17</i>
4/ RANGO <i>09</i>		5/ IMPORTE \$ <i>127.00</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Clinica Alfredo del Mazo Velez</i>			
7/ DESCRIPCIÓN MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Realizar Trabajo a la clinica de Tenango del Valle</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km INICIAL <i>152 497</i>	10/ CON GASOLINA <input type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
11/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Juan Pedro Palma</i>		12/ Km FINAL <i>152 503</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Gabriela</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Gonzalez</i>	

NOTA: PARA QUE EL VIAJERO DEBEA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITA REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

I. S. S. E. M. Y. M.	
CLINICA CONSULTA ALFREDO DEL MAZO VELAZ	
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.	
NOMBRE:	<i>Juan Pedro Palma</i>
CARGO:	<i>Administrativo</i>
FIRMA:	<i>[Signature]</i>
FECHA DE RECEPCION:	<i>07-11-17</i>



* 7 NOV 2017 *

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

Dr. Gustavo A. [Signature]

37511 traslado a la C. Tenango por trabajo a mita.
Unidad 39501
propósito: 03020104
meta: 21

Departamento:
Oficio No.
Expediente:
Asunto:



ESTADO DE MÉXICO GOBIERNO DEL

