




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Edwardo Chavez Xob		2/ NIVEL: 17	3/ FECHA: 13 Marzo-17
		4/ RANGO: 3	5/ IMPORTE: \$ 100-
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: C. C. E. Coacalco			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Entrega y Recepción de Documentación Oficial en la Cd. de Toluca, México			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 208689	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MEV3211		12/ Km. FINAL 208911	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Edwardo Chavez Xob		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


GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO
 RECIBI BIEN Y/O CERRADO POR ESTE DOCUMENTO
 NOMBRE: **Edwardo Chavez Xob**
 CARGO: **Analista "B"**
 FIRMA: 
 FECHA DE PERCEPCIÓN: **13-03-17**
 203F 43301

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
 COACALCO
 ISSEMYM
 13 MAR 2017
PAGADO