



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: MARIA MISHEL NAVARRETE RUIZ	FECHA: 09 DE ENERO DEL 2017.
UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC	IMPORTE \$ 100.00 NIVEL SALARIAL: 06

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

REALIZAR ENTREGA-RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE ELABORACIÓN DE CHEQUE Y SEGUIMIENTO DE TRAMITES DE PAGO EN EL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS.

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MÉDICO – ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.		MODALIDAD DEL TRANSPORTE VEHICULO OFICIAL AA-707
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: MARIA MISHEL NAVARRETE RUIZ	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: LIC. GREGORIO SÁNCHEZ PEREZ	

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE. Ma. MISHEL NAVARRETE
 CARGO. ALMACENISTA
 FIRMA.
 FECHA DE RECEPCIÓN: 15 FEB 17.

DFP 1 003 001 / 00 3

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

15 FEB 2017

PAGADO

Vo. Bo.

DRA. MARIA LOURDES RODRIGUEZ COVIAN
 DIRECTORA SUPLENTE
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO

ESTADO DE GUATEMALA

* 09 ENE 2017 *

RECIBIDO

BRANCA _____ HORA: _____
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
60000