



**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>MICHEL DURAN COURRECH</b>	FECHA: 23 DE FEBRERO DEL 2017.
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC</b>	IMPORTE \$ 100.00
	NIVEL SALARIAL: <b>11</b>

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

TRASLADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA PARA RECOGER BIOLOGICO, ENTREGA DE DOCUMENTOS EN LA DIRECCION DE GESTION Y CONTROL, UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA Y DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Y RECOGER PERSONAL DE DOCUMENTACION Y ARCHIVO PARA IMPARTIR CAPACITACION EN ESTA UNIDAD MEDICA.

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:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

*[Signature]*  
**MICHEL DURAN COURRECH**

*[Signature]*  
**LIC. GREGORIO SÁNCHEZ PEREZ**

DFP 1 003 001 / 00 3

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 NOMBRE. MICHEL DURAN COURRECH  
 CARGO. CHOFER  
 FIRMA. *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCION. 8 MARZO 17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

03 MAR 2017

**PAGADO**

Vo. Bo.

*[Signature]*  
**DRA. MARIA DE LOURDES RODRIGUEZ COVIAN**  
 DIRECTORA SUPLENTE  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO

