

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 28-MARZO-2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 100.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ENTREGA RECEPCION DE DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL, COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD, COORDINACION DE ADMINISTRACION, UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA, CONTROL DE PAGOS, DIRECCION DE GESTION Y CONTROL, DIRECCION DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD, SUBDIRECCION DE SALUD, DIRECCION DE ADQUISICIONES Y SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES, ADEMAS DE RECOGER NOMINA DE CHEQUES EN SUBDIRECCION DE TESORERIA.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 212257	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL 212502	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE JORGE CURIEL MENDOZA		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN LIC. GREGORIO SANCHEZ PEREZ	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002/17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE JORGE CURIEL MENDOZA
CARGO CHOFER AMBULANCIA
FIRMA [Firma]
FECHA DE RECEPCION 5 ABRIL 17

Vo. Bo.

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



ISSEMVM

COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

RECIBIDO

28 MAR 2017

* 28 MAR 2017 *

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL RECIBIÓ: _____

FIRMA: _____ HORA: _____
203F 02101

ESTADO DE MEXICO

* 28 MAR 2017 *

RECIBIDO

FIRMA: _____ HORA: _____
COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN
2031

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
RECIBIDO
28 MAR 2017
UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA
20000
203F



ISSEMVM

* 28 MAR 2017 *
RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA
FIRMA: _____ HORA: _____
203F

28 MAR 2017
DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
203F 32000

COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
28 MAR 2017
HORA: _____

ISSEMVM
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
28 MAR 2017
RECIBIDO
HORA: _____ FIRMA: *[Signature]*

ISSEMVM
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIONES Y SERVICIOS
28 MAR 2017
HORA: _____
RECIBIDO

FECHA: 28/02/2017

Recibido / sujeto a revisión