



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 30-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) LLEVAR A PERSONAL DE ENFERMERIA A LA CIUDAD DE TOLUCA PARA RECOGER BIOLOGICO.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 336697	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: DODGE AA-085		12/ Km. FINAL 336925	1/2 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>MICHEL</i> MICHEL DURAN COURRECH			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i> 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. MICHEL DURAN COURRECH
 CARGO. CHOFER
 FIRMA. [Signature]
 FECHA DE RECEPCION. 5 ABRIL 17

Vo. Bo.

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