



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 18- ABRIL- 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 LOGISTICA Y ADMON. DE INVENTARIOS, CONTROL PATRIMONIAL Y RIESGOS, SUBDIRECCION DE TESORERIA, SUM. DE BIENES, CONTROL DE PAGOS, COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD, COORDINACION DE ADMINISTRACION, UDAD. DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, SUBD. DE CALIDAD, SUBDIRECCION DE CONTROL Y EVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD, OPERACIONES DE FARMACIA, DIRECCION DE GESTION Y CONTROL Y SUBDIRECCION DE SALUD.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 213787	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL 214046	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

ISSEMUM
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: JORGE CURIEL MENDOZA
CARGO: CHOFER DE AMBULANCIA
FIRMA: [Firma]
FECHA DE RECEPCION: 20 ABRIL 17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
20 ABR 2017
PAGADO

SUBDIRECCION DE CONTROL Y EVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD

Vo. Bo.

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

ISSEMYM
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA Y ADMINISTRACIÓN DE INVENTARIOS
18 ABR 2017
RECIBIDO
AV. 10. DE MAYO 1629-B TOLUCA, MEX.

ISSEMYM
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
18 ABR 2017
RECIBIDO
PATRIMONIAL Y RIESGO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

ISSEMYM

* 18 ABR 2017 *
RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA
FIRMA: _____ HORA: _____
203F 5

ISSEMYM

Subdirección de
Sustentación de Negocio
ÁREA DE OPERACIONES

FECHA: _____

Recibido / Contingencias

ISSEMYM
RECIBIDO
18 ABR 2017
COORDINACIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD
ISSEMYM

ISSEMYM
RECIBIDO
18 ABR 2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

ISSEMYM

RECIBIDO

* 18 ABR 2017 *
UNIDAD DE TECNOLOGÍAS DE
LA INFORMACIÓN
203F 15000

SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD
18/04/2017
ISSEMYM
NOMBRE: _____
HORA: _____

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

ISSEMYM

RECIBIDO

18 ABR 2017

SUBDIRECCIÓN DE CONTROL
Y EVALUACIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD
203F 20300

ISSEMYM

* 18 ABR 2017 *

RECIBIDO

HORA: _____
203F

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

RECIBIDO

18 ABR 2017

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y CONTROL

HORA: _____ RECIBIDO: _____ 32000
203F

ISSEMYM
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
18 ABR 2017
RECIBIDO
HORA: _____ FIRMA: _____