



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 21- 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 CONTROL DE PAGOS, DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD, SUBDIRECCION DE TESORERIA Y SUBDIRECCION DE SALUD.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 214557	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: MEV-3217		12/ Km. FINAL: 214802	1/4 TANQUE		
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: [Signature]
 FECHA DE RECEPCION: 28 ABRIL 17

23 ABR 17
 PAGADO

Vo. Bo.

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

21 ABR 2017



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

RECIBIDO

21 ABR 2017

FIRMA: _____ HORA: _____

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD 31000
203F

* 21 ABR 2017 *
RECIBIDO
ÁREA SECRETARIAL
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS
203F 51201



* 21 ABR 2017 *

RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA
FIRMA: _____ HORA: _____
203F 51

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
21 ABR 2017
RECIBIDO
HORA _____ FIRMA _____