



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 02-MAYO-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 PRESUPUESTAL, UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA Y DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 215765	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 216012	1/8 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]
ECHO DE RECEPCION: 18/05/17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
18 MAY 2017
PAGADO

Vo. Bo.

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

ISSMAYM

RECIBIDO

02 MAY 2017

DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

HORA: _____ FIRMA: _____

203F

50403



ISSMAYM
RECIBIDO
02 MAY 2017



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

ISSMAYM

RECIBIDO

* 02 MAY 2017 *

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

FIRMA: _____

203F

62101

