

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 04- 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 LOGISTICA Y ADMINISTRACION DE INVENTARIOS, CONTROL Y SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES, SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES, SERVICIOS, CONTROL DE PAGOS, SUBDIRECCION DE PROYECTOS ESTRATEGICOS, UNIDAD JURIDICA Y CONSULTIVA, SUBDIRECCION DE TESORERIA, UNIDAD DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, ADMINISTRACION DE PERSONAL, DIRECCION DE GESTION Y CONTROL, SERVICIOS DE SALUD Y DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 216012	10/ CON GASOLINA 11/ SIN GASOLINA
		12/ Km. FINAL 216232	1/2 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
18 MAY 2017
PAGADO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
**RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION**
NOMBRE: JORGE CURIEL MENDOZA
CARGO: CHOFER ABREVIATURA
FIRMA: [Firma]
FECHA DE RECEPCIÓN: 18/05/17

Vo. Bo.

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

ISSEMYM
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA Y ADMINISTRACIÓN DE INVENTARIOS
04 MAY 2017
RECIBIDO
AV. 10. DE MAYO 1629-B TOLUCA, MÉX.

ISSEMYM
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
SECCION TRANSPORTES
* 04 MAY 2017 *
**CONTROL Y SUMINISTRO
DE COMBUSTIBLES**

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**

* 04 MAY 2017 *
RECIBIDO
NOMBRE: _____ HORA: _____
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
61101

SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS
ESTRATÉGICOS
04 MAY 2017
ISSEMYM
NOMBRE: _____
HORA: _____

RECIBIDO
ISSEMYM
4 MAY 2017
UNIDAD JURÍDICA
Y CONSULTIVA
ANEXOS: _____

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**
* 04 MAY 2017 *
RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA
FIRMA: _____ HORA: _____
203F 51200

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**
RECIBIDO
* 04 MAY 2017 *
UNIDAD DE TECNOLOGÍAS DE
LA INFORMACIÓN
203F 16000

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**
RECIBIDO
* 04 MAY 2017 *
DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
FIRMA: _____ HORA: _____
203F 62101

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**
RECIBIDO
- 4 MAY 2017
DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y CONTROL
HORA: _____ RECIBÍO: _____
203F 32000

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**
RECIBIDO
04 MAY 2017
SUBDIRECCIÓN DE CONTROL
Y EVALUACIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD
203F 20300

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**
DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y CONTROL
04 MAY 2017
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y LOGÍSTICA
DE INSUMOS Y SERVICIOS INTEGRALES
HORA: _____ RECIBÍO: _____
203F 32100

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO **ISSEMYM**
RECIBIDO
04 MAY 2017
FIRMA: _____ HORA: _____
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD
203F 31000