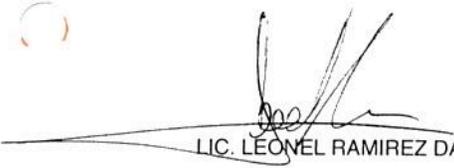


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>LEONEL RAMIREZ DANIELS</b>		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 17-MAYO-2017
		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 100.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC</b>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) REALIZAR LA INTEGRACION Y ENTREGA DE INFORMACION DE SINERHIAS (SUBSISTEMA DE INFORMACION DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA SALUD) EN EL 4° PISO DE LA EXPOLICLINICA.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 217066 12/ Km. FINAL 217311	10/ CON GASOLINA 11/ SIN GASOLINA 1/4 TANQUE
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS		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 LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS  
CARGO JEFE DE PERSONAL  
FIRMA [Signature]  
FECHA DE RECEPCION: 1 JUNIO 17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
01 JUN 2017  
**PAGADO**

Vo. Bo.

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

**ISSEMYM**  
UNIDAD DE PLANIFICACIÓN E  
INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

\* 17 MAY 2017 \*

HORA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_