

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 30-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 LA SUBDIRECCION DE SALUD, EN EL INSTITUTO DE FARMACOVIGILANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO Y GABINETE Y DIRECCION DE GESTION Y CONTROL.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 218073 12/ Km. FINAL 218319	10/ CON GASOLINA 1/2 TANQUE	11/ SIN GASOLINA	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  MICHEL DURAN COURRECH			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
14 JUN 2017
PAGADO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BUEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: Michel Duran Courrech
CARGO: Chofer
FIRMA: 
FECHA DE RECEPCION: 14 JUN 2017

Vo. Bo.


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



ISSEMYM
RECIBIDO
30 MAY 2017
CENTRO INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA
HORA: _____ RECIBIO: _____

ISSEMYM
30 MAY 2017
DEPARTAMENTO DE
LABORATORIO Y GABINETE
RECIBIO: *Sandra Adela*



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Issemym

RECIBIDO

30 MAY 2017

DIRECCION DE GESTIÓN Y CONTROL

HORA: _____ RECIBIÓ: *[Signature]*
203F 32000