

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:  LEONEL RAMIREZ DANIELS		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 30-MAYO-2017		
		4/ RANGO: 4	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) ENTREVISTARSE CON EL LIC. JOSE WALDO MONTESINOS EN LA SUBDIRECCION DE PERSONAL, A FIN DE VERIFICAR LA PLAZA DE LA DRA. MARIA TERESA ORTEGA ESPINOSA.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 218073	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 218319	1/2 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  
14 JUN 2017  
**PAGADO**

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
NOMBRE: LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS  
CARGO: ENCARGO DE PERSONAL  
FIRMA: *[Firma]*  
FECHA DE RECEPCION: 14 JUN 2017

Vo. Bo.

*[Firma]*  
DRA. MARIA DE LOURDES RODRIGUEZ COVIAN  
DIRECTORA  
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO



Essemym

RECIBIDO

\* 30 MAY 2017 \*

DEPARTAMENTO DE  
ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

FIRMA: \_\_\_\_\_

203F

62101