

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 02-JUNIO-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 EGRESOS, SUBDIRECCION DE TESORERIA, CONTROL DE PAGOS Y DIRECCION DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 218320	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL 218566	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>MICHEL</i> MICHEL DURAN COURRECH		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Firma]</i> 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: MICHEL DURAN COURRECH
CARGO: CHOFER
FIRMA: *[Firma]*
FECHA DE RECEPCION: 14 JUNIO 17

Vo. Bo.

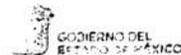
[Firma]
DRA. MARIA DE LOURDES RODRIGUEZ LOVIAN
DIRECTORA
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO



LESSEMYPM

* 02 JUN 2017 *

RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE EGRESOS
203 F 51202



LESSEMYPM

* 02 JUN 2017 *

RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA

HORA: 5120C

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

RECIBIDO

02 JUN 2017

FECHA: _____ HORA: _____
FIRMA: _____