

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>LEONEL RAMIREZ DANIELS</b>		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 06-JUNIO-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) LLEVAR A CABO LA ACLARACION DE REQUISICIONES EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DE LA CD. DE TOLUCA.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 338722	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: AA-085		12/ Km. FINAL 338966	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS		 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

  
 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. ENCARGADO DE PERSONAL  
 FIRMA.   
 FECHA DE RECEPCION: 14 JUNIO 17

Vo. Bo.

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

