

**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA**

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>JORGE CURIEL MENDOZA</b>		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 22-JUNIO 2017		
		4/ RANGO: 2	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 MUESTRA AL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA Y ENTREGA-RECEPCION DE DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS. ADMINISTRACION DE PERSONAL. DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD. SUBDIRECCION DE SALUD Y SUBDIRECCION DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL. ADEMAS DE TRASLADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA QUE ACUDE A REUNION EN EL HOSPITAL REGIONAL TOLUCA.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: <b>MEV-3217</b>		9/ Km. INICIAL 219929	10/ CON GASOLINA 1/4 TANQUE	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 220204			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>JORGE CURIEL MENDOZA</b>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>LIC. GREGORIO SANCHEZ PEREZ</b>		
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  
REGIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
NOMBRE: JORGE CURIEL MENDOZA  
CARGO: CHOFER AMBULANCIA  
FIRMA: [Firma]  
FECHA DE RECEPCION: 29 JUNIO 17

**ISSEMUM**  
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
29 JUN 2017  
**PAGADO**

Vo. Bo.

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



RECIBIDO

RECIBIDO

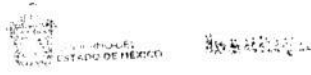
\* 22 JUN 2017 \*

22 JUN 2017

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS  
FIRMA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA  
203F

22 JUN 2017

ISSM  
SUBDIRECCIÓN DE SALUD  
22 JUN 2017  
RECIBIDO  
HORA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_



22 JUN 2017  
RECIBIDO