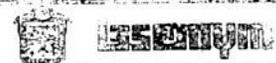


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <p style="text-align: center;">JORGE CURIEL MENDOZA</p>	2/ NIVEL: 10 4/ RANGO: 2	3/ FECHA: 27-JUNIO 2017 5/ IMPORTE: \$ 100.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <p style="text-align: center;">CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC</p>		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ENTREGA-RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL, CONTROL DE PAGOS, EGRESOS, SUBDIRECCIÓN DE CONTABILIDAD Y CONTROL PRESUPUESTAL, OPERACIONES DE FARMACIA, DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y CONTROL, CENTRO INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA, LABORATORIO Y GABINETE, UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL, SUBDIRECCIÓN DE SALUD Y DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS.		
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRÍCULA: MEV-3217	9/ Km. INICIAL <p style="text-align: center;">220286</p> 12/ Km. FINAL <p style="text-align: center;">220533</p>	10/ CON GASOLINA 11/ SIN GASOLINA 3/4 TANQUE
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <p style="text-align: center;">JORGE CURIEL MENDOZA</p>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <p style="text-align: center;">LIC. GREGORIO SANCHEZ PEREZ</p>
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

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION

NOMBRE: JORGE CURIEL MENDOZA

CARGO: CHOFER AMBULANCIA

FIRMA: _____

FECHA DE RECEPCIÓN: 29 JUNIO 17



CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

29 JUN 2017

PAGADO

Vo. Bo.


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

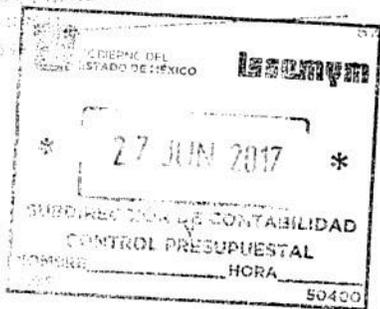
ISSEMYM

RECIBIDO

27 JUN 2017

*

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL



ISSEMYM

* 27 JUN 2017 *

RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE EGRESOS
203 F 51202



ISSEMYM

RECIBIDO

27 JUN 2017

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y CONTROL

HORA: _____ RECIBIÓ: _____
203F 32000

ISSEMYM
RECIBIDO
27 JUN 2017
CENTRO INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA
HORA: _____ RECIBIÓ: _____



ISSEMYM

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y CONTROL

27 JUN 2017

DEPARTAMENTO DE LABORATORIO Y GABINETE

HORA: _____ RECIBIÓ: _____
203F 32102

ISSEMYM

* 27 JUN 2017 *

UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
203F 13000

