

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 04-JULIO-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 ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL, CONTROL DE PAGOS, UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA, SUBDIRECCION DE CALIDAD, UNIDAD DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, OPERACIONES DE FARMACIA, SUBDIRECCION DE FARMACIA, SUBDIRECCION DE SALUD, SUBDIRECCION DE OBRAS Y MANTENIMIENTO Y DIRECCION DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 221123	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MEV-3217		12/ Km. FINAL 221380	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE JORGE CURIEL MENDOZA		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
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: JORGE CURIEL MENDOZA
CARGO: CHOFER AMBULANCIA.
FIRMA: [Firma]
FECHA DE RECEPCION: 7 JULIO 17

Vo. Bo.

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

ESTADO DE MÉXICO
ISSEMYYM
RECIBIDO
* 04 JUL 2017 *
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
FIRMA: _____
203F 62101

ESTADO DE MÉXICO
ISSEMYYM
RECIBIDO
* 04 JUL 2017 *
FIRMA: _____
203F 62101

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ISSEMYYM
RECIBIDO
04 JUL 2017
UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA
203F 20000

SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD
04/Jul/2017
ISSEMYYM
NOMBRE: _____
HORA: _____

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ISSEMYYM
RECIBIDO
* 04 JUL 2017 *
UNIDAD DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
203F 16000

RECIBIDO
* 04 JUL 2017 *
FIRMA: _____
203F

ISSEMYYM
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
04 JUL 2017
RECIBIDO
HORA: _____ FIRMA: *[Signature]*

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ISSEMYYM
RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS Y MANTENIMIENTO
203F 60300

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ISSEMYYM
* 04 JUL 2017 *
SUBDIRECCIÓN DE FARMACIA
203F

ISSEMYYM
DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS
04 JUL 2017
HORA: _____