



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>MICHEL DURAN COURRECH</b>		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 14-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) TRASLADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA PARA RECOGER BIOLOGICO EN EL DEPARTAMENTO DE LOGISTICA Y ADMINISTRACION DE INVENTARIOS.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: AA-085		9/ Km. INICIAL 340877	10/ CON GASOLINA 11/ SIN GASOLINA
		12/ Km. FINAL 341103	1/2 TANQUE
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <i>MICHEL</i> MICHEL DURAN COURRECH		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <i>[Signature]</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**

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

NOMBRE: MICHEL DURAN COURRECH

CARGO: CHOFER

FIRMA: [Signature]

FECHA DE RECEPCION: 26/07/17

**issemym**

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

26 JUL 2017

**PAGADO**

Vo. Bo.

*[Signature]*

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

