



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: LEONEL RAMIREZ DANIELS		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 11-AGOSTO-2017		
		4/ RANGO: 4	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) ACUDIR A LA CD. DE TOLUCA A REALIZAR LA ENTREGA Y ACLARACION DE REQUISICIONES DEL PERSONAL SUPLENTE DE ESTA UNIDAD MEDICA.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 342137	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: AA-085		12/ Km. FINAL 342371	3/4 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS			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.					

✂

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: Leonel Ramirez Daniels
CARGO: Jefe de Recursos Humanos
FIRMA:
FECHA DE RECEPCION: 23 AGOSTO 17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

23 AGO 2017

PAGADO

Vo. Bo.

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



ISSUE

RECIBIDO

* 11 AGO 2017 *

DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACION DE PERSONAL

FIRMA: _____

203F

62101