



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>MICHEL DURAN COURRECH</b>		2/ NIVEL: <b>11</b>	3/ FECHA: <b>11-AGOSTO-2017</b>		
		4/ RANGO: <b>2</b>	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) <b>ACUDIR A LA CD DE TOLUCA AL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACION A RECOGER INSTRUMENTAL MEDICO.</b>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <b>342137</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: <b>AA-085</b>		12/ Km. FINAL <b>342371</b>	3/4 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>MICHEL</b> MICHEL DURAN COURRECH			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  
23 AGO 2017  
**PAGADO**

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
NOMBRE: MICHEL DURAN COURRECH  
CARGO: C. HOEER  
FIRMA: MICHEL  
FECHA DE RECEPCION: 23 AGOSTO 17

Vo. Bo.

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



14

14

14