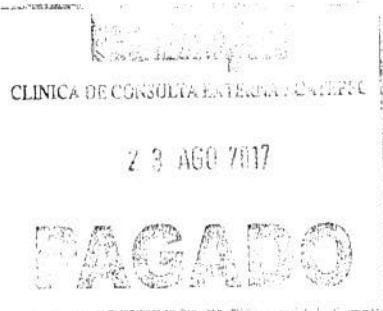




### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>JORGE CURIEL MENDOZA</b>		2/ NIVEL: <b>10</b>	3/ FECHA: <b>15-AGOSTO-2017</b>
		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>100.00</b>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO</b>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <b>ACUDIR A LA CIUDAD DE TOLUCA A LLEVAR A PERSONAL DE ENFERMERÍA DE ESTA UNIDAD MEDICA A RECOGER VACUNA AL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS TOLUCA.</b>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <b>342420</b>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <b>AA-085</b>		12/ Km. FINAL <b>342660</b>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>JORGE CURIEL MENDOZA</b>		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  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 NOMBRE: Jorge Curiel Mendoza  
 CARGO: Chofero de ambulancia  
 FIRMA: [Signature]  
 FECHA DE RECEPCIÓN: 23 AGOSTO 17

Vo. Bo.

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

