



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: ELIZABETH AGUILAR HERNANDEZ		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 15-AGOSTO-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) ACUDIR A LA CD. DE TOLUCA AL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA A ENTREGAR DOCUMENTACION DE BECA.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 342420	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: AA-085		12/ Km. FINAL 342660	1/2 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Elizabeth Aguilar H.</i> ELIZABETH AGUILAR HERNANDEZ			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Lic. Gregorio Sanchez Perez</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.					

✂

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO

23 AGO 2017

PAGADO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

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

NOMBRE *Elizabeth Aguilar Hernández*

CARGO *Analista D*

FIRMA *Elizabeth Aguilar H.*

FECHA DE RECEPCION *23 agosto 17*

Vo. Bo.

Maria de Lourdes Rodriguez Covian

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

