



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: LEONEL RAMIREZ DANIELS		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 25-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 DIRECCION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL PARA REALIZAR LA ACLARACION DE LA PLAZA 2182 DE OPERADOR DE COMPUTO.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 224698	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MEV-3217		12/ Km. FINAL 224948	11/ SIN GASOLINA
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.			

50 000 002/17

ISSEMUM

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
**RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION**
 NOMBRE. LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS
 CARGO. ENCARGADO DE PERSONAL
 FIRMA. [Signature]
 FECHA DE RECEPCION: 6 SEP 7 2017

ISSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 06 SEP 2017
PAGADO

Vo. Bo.

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



Issemyin

RECIBIDO

* 25 AGO 2017 *

DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

FIRMA: _____ 62101

203F