



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 28-AGOSTO-2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 100.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ENTREGA RECEPCION DE DOCUMENTOS EN LA SUBDIRECCION DE SALUD, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL, DIRECCION DE EDUCACION E INVESTIGACION DE SALUD, DELEGACION ADMINISTRATIVA, ADEMAS DE RECOGER NOMINA DE CHEQUES EN LA SUBDIRECCION DE TESORERIA.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 342920	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: AA-085		12/ Km. FINAL 343146	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE JORGE CURIEL MENDOZA		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
06 SEP 2017
PAGADO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: JORGE CURIEL MENDOZA
CARGO: CHIEFE AMBULANCIA
FIRMA: [Signature]
FECHA DE RECEPCION: 6 SEPT. 2017

Vo. Bo.

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



Issemym

* 28 AGO 2017 *

RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA

FIRMA: _____ HORA: _____
203F 51200



Issemym

RECIBIDO

* 28 AGO 2017 *

DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

FIRMA: _____
203F 62101

