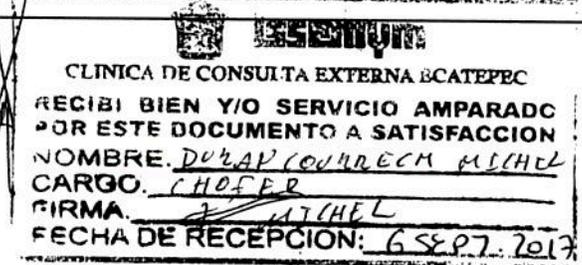




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

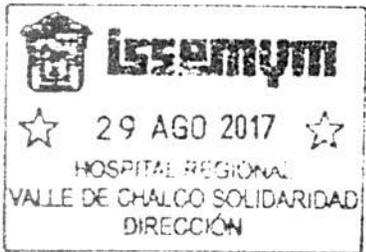
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 29-AGOSTO-2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 100.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ACUDIR AL HOSPITAL REGIONAL VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD, A LLEVAR ACABO TRAMITES DE CAMBIOS DE ADSCRIPCION.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 225074	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MEV-3217		12/ Km. FINAL 225182	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE MICHEL DURAN COURRECH		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN LIC. GREGORIO SANCHEZ PEREZ	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ÉSTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50.000.002/17



Vo. Bo.

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



☆ 29 AGO 2017 ☆

HOSPITAL REGIONAL
VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
DIRECCIÓN