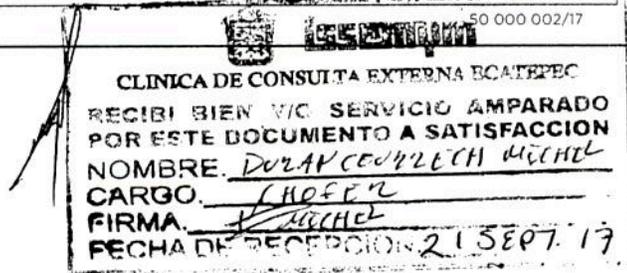




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 05-SEPTIEMBRE-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 CIUDAD DE TOLUCA ENTREGA RECEPCION DE DOCUMENTOS AL DEPARTAMENTO DE LOGISTICA Y ADMINISTRACION DE INVENTARIOS, SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES AREA DE SANCIONES, COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD, SUBDIRECCION DE SALUD, DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD, DELEGACION ADMINISTRATIVA DE LA COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 225579	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 225831	1/2 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>MICHEL</i> MICHEL DURAN COURRECH			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i> LIC. GREGORIO SANCHEZ PEREZ		
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

✂



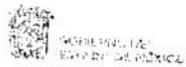
Vo. Bo.

[Signature]

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

SEEMYM
DEPARTAMENTO DE JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN DE INVENTARIOS
05 SEP 2017
RECIBIDO
AV. 19 DE MAYO 1629-B TOLUCA, MÉX.

SEEMYM
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
5 SEP 2017
RECIBIDO
Natalia
HORA



RECIBIDO

05 SEP 2017

DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
DE LA COORDINACIÓN DE
SERVICIOS DE LA
CPE 19:12 hrs



SEEMYM

Subdirección de
Suministro de Medicamentos
Área de Medicamentos

FECHA: _____

Recibido / escrito a continuación

SEEMYM
COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

05 SEP 2017

RECIBIDO



SEEMYM

RECIBIDO

05 SEP 2017

FIRMA: _____ HORA: _____

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD
203F 31000