



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MARIANO GOMEZ RAMIREZ		2/ NIVEL: 12	3/ FECHA: 07-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 A LA CIUDAD DE TOLUCA CON EL PROPÓSITO DE ACUDIR AL DEPARTAMENTO DE GESTION Y CONTROL A SOLICITAR INCREMENTO PRESUPUESTAL PARA MATERIAL DE CURACION, Q,X Y DE CLINICA DE HERIDAS.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 343163	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: AA-085		12/ Km. FINAL 343401	1/2 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE MARIANO GOMEZ RAMIREZ			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
21 SEP 2017
PAGADO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: Mariano Gomez Ramirez
CARGO: Administrador
FIRMA: [Signature]
FECHA DE RECEPCION: 21 SEP 2017

Vo. Bo.

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y CONTROL

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y LOGÍSTICA
DE INSUMOS Y SERVICIOS INTEGRALES

HORA: _____ RECIBÍÓ: _____
203F 32100