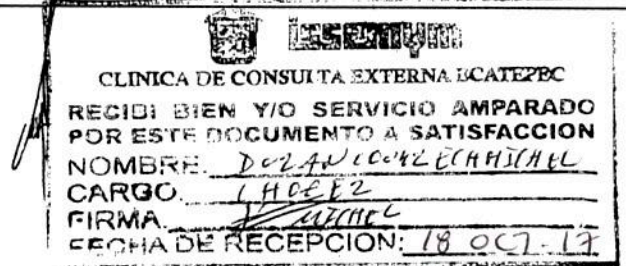




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 16-OCTUBRE-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 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS AL DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS, SUBDIRECCIÓN DE SALUD, DEPARTAMENTO DE OPERACIONES DE FARMACIA, DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL Y COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 228985	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 229234	1/2 TANQUE		
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 ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

50 000 002/17



Vo. Bo.

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

ISSEMYM
DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES
Y SERVICIOS
16 OCT 2017
HORA: _____
RECIBIDO

ISSEMYM
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
16/10/2017
RECIBIDO
HORA _____ FIRMA *Neto*

RECIBIDO
16 OCT 2017
* *
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO
RECIBIDO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO
ISSEMYM

* 16 OCT 2017 *

DEPARTAMENTO DE
CONTROL PRESUPUESTAL
HORA: _____ FIRMA: _____
203F 5040.

RECIBIDO
FIRMA: _____ HORA: _____
COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN
203F 6007