



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 18-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) ENTREGA-RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN LA CD. DE TOLUCA EN LA SUBDIRECCIÓN DE SALUD, DEPARTAMENTO DE SERVICIOS, ASÍ COMO LLEVAR PERSONAL DE ESTA UNIDAD MÉDICA AL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: AA-085		9/ Km. INICIAL 344719	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 344933	3/4 TANQUE		
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.					

X

ISSEMYM
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
18 OCT 2017
PAGADO

50 000 002/17
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN VIO SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: Jorge Curiel Mendoza
CARGO: chofer de ambulancia
FIRMA: [Signature]
FECHA DE RECEPCIÓN: 18 OCT. 17

Vo. Bo.

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

I.S.S.E.M.Y.M.

* 18 OCT 2017 *

RECIBIDO

NOMBRE: _____ HORA: _____
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS 61101
703 F

I.S.S.E.M.Y.M.
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
18/10ct/17
RECIBIDO
HORA _____ FIRMA *[Signature]*

I.S.S.E.M.Y.M.
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN
18/10/17