



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 17-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 EL ALMACÉN DE PAPELERÍA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL, DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS, COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN, DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL Y DEPARTAMENTO DE SERVICIOS.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217		9/ Km. INICIAL 229234	10/ CON GASOLINA 1/2 TANQUE	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 229500			
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 ÉSTOS AL REVERSO EN ORDÉN CONSÉCUTIVO.					

X

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

18 OCT 2017

PAGADO



50 000 002/17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O 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



ESTADO DE MÉXICO
RECIBIDO
* 17 OCT 2017 *
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
FIRMA: _____ 62101
203F



ESTADO DE MÉXICO
* 17 OCT 2017 *
RECIBIDO
FIRMA: _____ HORA: _____
COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN
203F 60000

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
RECIBIDO
* 17 OCT 2017 *
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
HORA: _____ FIRMA: _____ 50403
203F

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
* 17 OCT 2017 *
RECIBIDO
NOMBRE: _____ HORA: _____
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS 61101