

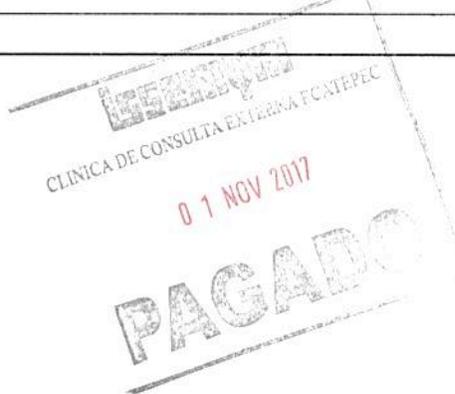


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: LEONEL RAMIREZ DANIELS		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 27-OCTUBRE-2017		
		4/ RANGO: 4	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 REALIZAR LA ENTREGA Y ACLARACIÓN DE REQUISICIONES DEL PERSONAL SUPLENTE.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR DE MATRICULA: AA-707		9/ Km. INICIAL 223509	10/ CON GASOLINA 3/4 TANQUE	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 223795			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS			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

203F FIRMAS 62101

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL

* 27 OCT 2017 *

RECIBIDO

ISSUUM

