

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 27-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 A LA CIUDAD DE TOLUCA AL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS Y DEPARTAMENTO DE FARMACIAS HOSPITALARIAS.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 223509	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: AA-707		12/ Km. FINAL 223795	3/4 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE MICHEL 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

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
01 NOV 2017
PAGADO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE: DURAN COURRECH MICHEL
CARGO: CHOFER
FIRMA: MICHEL
FECHA DE RECEPCION: 01 NOV 17

Vo. Bo.

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



RECIBIDO

27 OCT 2017

DEPARTAMENTO DE
FARMACIAS HOSPITALARIAS

203F

31402