



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: LEONEL RAMIREZ DANIELS		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 01-NOVIEMBRE-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		9/ Km. INICIAL 230546	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: MEV-3217		12/ Km. FINAL 230787	1/2 TANQUE		
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

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

**RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION**

NOMBRE Leonel Ramirez Daniels
 CARGO Jefe de Recursos Humanos
 FIRMA
 FECHA DE RECEPCION: 15/11/17

Vo. Bo.

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

17

1 NOV 2017

A

DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACION DE PERSONAL

2028

22103