



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>JORGE CURIEL MENDOZA</b>		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 31-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 PARA LLEVAR PERSONAL DE ESTA UNIDAD MEDICA, AL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS TOLUCA POR VACUNA.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 223866	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: AA-707		12/ Km. FINAL 224094	1/2 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>JORGE CURIEL MENDOZA</b>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>LIC. GREGORIO SANCHEZ PEREZ</b>		
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

50 000 002/17

X

**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: [Firma]**  
**FECHA DE RECEPCION: 15/11/17**

Vo. Bo.

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

