



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: LEONEL RAMIREZ DANIELS		2/ NIVEL: 14	3/ FECHA: 10-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 231642	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MEV-3217		12/ Km. FINAL 231918	11/ SIN GASOLINA
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 VO SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE Leonel Ramirez Daniels
CARGO Jefe de Recursos Humanos
FIRMA [Signature]
FECHA DE RECEPCION: 15/11/17

Vo. Bo.

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



ESTADO DE MEXICO

SECRETARIA

RECIBIDO

* 10 NOV 2017 *

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL

FIRMA: _____

203F

62101