



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------|---|------------------|--|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: JORGE CURIEL MENDOZA | | 2/ NIVEL: 10 | 3/ FECHA: 11-DICIEMBRE-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) ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE TOLUCA AL DEPARTAMENTO DE CONTROL PATRIMONIAL Y RIESGOS, DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SECCION TRANSPORTES, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL, DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS Y SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA. | | | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3217 | | 9/ Km. INICIAL 233449 | 10/ CON GASOLINA | 11/ SIN GASOLINA | |
| | | 12/ Km. FINAL 233709 | 3/4 TANQUE | | |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE JORGE CURIEL MENDOZA | | | 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

13 DIC 2017

PAGO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: Jorge Curiel Mendez y
 CARGO: Chefe de asistencia
 FIRMA: [Firma]
 FECHA DE RECEPCIÓN: 13 DIC 17

Vo. Bo.

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



Issemym

RECIBIDO

11 DIC 2017

DEPARTAMENTO DE CONTROL PATRIMONIAL Y RIESGOS

203F

62101



Issemym

RECIBIDO

* 11 DIC 2017 *

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

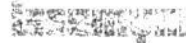
FIRMA: _____

203F

62101



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



RECIBIDO

11 DIC 2017

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

ANALISTA: GABRIELA MEJIA CANDELAS

203F

51201



Issemym

* 11 DIC 2017 *
RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA
HORA: _____

FIRMA: _____

203F