

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: MICHEL DURAN COURRECH		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 15- 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 A LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS, DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y UNIDAD DE CONTRALORÍA INTERNA.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MEV-3214		9/ Km. INICIAL 234207	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 234460	3/4 TANQUE		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE 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.					

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

25 DIC 2017

PAGADO

50 000 002/17

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
RECIBI EN FORMA DE SATISFACCION
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
NOMBRE DO 2017 03 26 DIC 2017
CARGO: CHIEFO
FIRMA: [Firma]
FECHA DE RECEPCIÓN: 26 DIC 17

Vo. Bo.

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

15/10/2017

SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD
15 DIC 2017
ISSEMYM
NOMBRE: _____
HORA: _____

15/10/2017