



**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>MICHEL DURAN COURRECH</b>	FECHA: 28 DE DICIEMBRE DEL 2016.
	IMPORTE \$ 100.00
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC</b>	NIVEL SALARIAL: <b>11</b>

JUSTIFICACIÓN ( MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

LLEVAR A PERSONAL A DIRECCIÓN DE ADQUISICIONS Y SERVICIOS, Y AL DEPARTAMENTO DE CONTROL PATRIMONIAL Y RIESGOS ALMACEN DE ACTIVO FIJO.

<b>NOTA:</b> TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MÉDICO - ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.	MODALIDAD DEL TRANSPORTE VEHICULO OFICIAL MEV-3217
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:	FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

*MICHEL*  
**MICHEL DURAN COURRECH**  **DR. GREGORIO SÁNCHEZ PEREZ**

DFP 1 003 001 / 00 3

**CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC**  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 NOMBRE. DURAN COURRECH MICHEL  
 CARGO. CRONISTA  
 FIRMA. MICHEL  
 FECHA DE RECEPCION: 4 ENERO 17

**CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC**  
 04 ENE 2017  
**PAGADO**

Vo. Bo.

*Maria Lourdes Rodríguez Covian*  
**DRA. MARIA DE LOURDES RODRIGUEZ COVIAN**  
 DIRECTORA SUPLENTE  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO