



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Ricardo Aguilar Rodríguez</i>		2/ NIVEL: <i>14</i>	3/ FECHA: <i>03-Mayo-2017</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICA - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Clinica Alfredo del Mazo Velaz</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>127 ⁰⁰/₁₀₀</i>		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) <i>Traslado de paciente a centro medico Ecatepec</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>039971</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: <i>AA-075</i>		12/ Km. FINAL <i>040195</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Ricardo Aguilar Rodríguez</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Jhanel González Serrano</i>		

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002/17

RECIBI BIEN Y SE PAGO POR ESTE DOCUMENTO A BARRERON

PARTE: *Ricardo Aguilar Rodríguez*
 CARGO: *Chofer de ambulancias*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE EMISION: *03 Mayo 2017*



* 03 MAY 2017 *

PAGADO
CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
"ALFREDO DEL MAZO VÉLEZ" 39501
203F

3751.- TRASLADO DE PQACIENTE A C.M.I. ECATEPEC

UNIDAD: 39501

PROYECTO: 020302020104

META: 12

DENOMINACIÓN: CONTROL Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN, SOBREPESO, OBESIDAD Y
DESARROLLO INTEGRAL DEL MENOR Y ADOLESCENTE.

FONDO: SALUD

[Handwritten signature]