



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>	FECHA <i>26 - Enero - 2016</i> IMPORTE \$ <i>106.00</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <i>Unidad de Comunicación Social</i>	<i>- nivel 21 -</i>
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Levantamiento de Imagen en Clinica Ecabec Note</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE OFICIAL CON GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>	FIRMA DE AUTORIZACION <i>Lic. Ing. P. Madrigal Martinez</i>

* 04 MAR 2016 *
DOCUMENTACIÓN DEVUELTA

I.S.S.E.M.Y.M.

Unidad de Comunicación Social

RECIBI POR SERVICIO COMPARADO
 POR EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.

Nombre: *Victor Hugo Ramirez Suarez*

Reporte

Fecha: *26-01-2016*

848.00
 + 332.00
 1,180.00