

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: ADOLFO MEDINA FLORES N. 17	FECHA: 19 DE NOVIEMBRE DE 2015
	IMPORTE \$106.32
UNIDAD MÉDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACION	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) PAGO DE VIATICO POR ASISTIR A LA UNIDAD DE ATENCION AL DERECHOHABIENTE ECATEPEC, PARA BRINDAR ASESORIA EN MATERIA DOCUMENTAL	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DE TRANSPORTE TRANSPORTE PUBLICO
 ADOLFO MEDINA FLORES NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	 FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN

50 000 002 / 09

