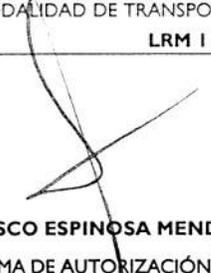


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: HÉCTOR PARDIÑAS VALDÉS NIVEL. 5		FECHA: 08 DE DICIEMBRE DE 2015
		IMPORTE \$140.20
UNIDAD MÉDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN: CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA HUIXQUILUCAN.		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE LRM 1100
 HÉCTOR PARDIÑAS VALDÉS NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN

issemym

* 08 DIC 2015 *

PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
61200
203F

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO