


**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		FECHA 14 DE DICIEMBRE DE 2015
HÉCTOR PARDIÑAS VALDÉS  		IMPORTE \$140.20
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DTC 2015 * DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN <b>PAGADO</b> SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES 203F 61200		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) <b>ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN: HOSPITAL REGIONAL NEZAHUALCÓYOTL, OFICINA DE ATENCIÓN NEZAHUALCÓYOTL, CENTRO MEDICO ECATEPEC, UNIDAD DE ATENCIÓN ECATEPEC, HOSPITAL TLALNEPANTLA, CLÍNICA TLALNEPANTLA, UNIDAD DE ATENCIÓN NAUCALPAN..</b>		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE HTM 18 40
 HÉCTOR PARDIÑAS VALDÉS NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN