

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: MARÍA DEL PILAR RAMIREZ SANCHEZ N. 5		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
MARÍA DEL PILAR RAMIREZ SANCHEZ NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN

50 000 002 / 09