



**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDOS PAGADVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>203F 61200</b> <b>MAURICIO GONZALEZ ALBARRAN NIVEL II</b>		FECHA: <b>07 DE DICIEMBRE DE 2015</b>
		IMPORTE: <b>\$140.20</b>
UNIDAD MÉDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACION</b>		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) <b>ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN: HOSPITAL REGIONAL NETZAHUALCÓYOTL, OFICINA DE ATENCIÓN NETZAHUALCÓYOTL, CENTRO MEDICO ECATEPEC, UNIDAD DE ATENCIÓN ECATEPEC, HOSPITAL TLALNEPANTLA, CLÍNICA TLALNEPANTLA, UNIDAD DE ATENCIÓN NAUCALPAN.</b>		
<b>NOTA:</b> TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE <b>MTH 1840</b>
 <b>MAURICIO GONZALEZ ALBARRAN</b> NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	 <b>FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA</b> FIRMA DE AUTORIZACIÓN	