





PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: MAURICIO GONZÁLEZ ALBARRAN NIVEL		FECHA: DE DICIEMBRE DE 2015
		
* 14 DIC 2015 *		IMPORTE \$140.20
PAGADO SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES		
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN		
61200		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN: HOSPITAL REGIONAL ATLACOMULCO, CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IXTLAHUACA, OFICINA DE ATENCIÓN ATLACOMULCO.		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE LPT 7776
 MAURICIO GONZÁLEZ ALBARRAN NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN

