

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

| | | |
|--|--|--|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: REGINALDO CORTEZ GARCIA N. II | | 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 CLINICA DE CONSULT AEXTERNA HUIXQUILUCAN, 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 |
|  REGINALDO CORTEZ GARCIA NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE |  FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN | |

50 000 002 / 09

