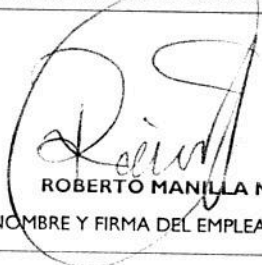



\* 04 DIC 2015 \*

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE PAGADO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>ROBERTO MANILLA MANCERA N.S</b>		SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES <b>203F 61200</b>	FECHA: <b>4 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>PAGO DE VIATICO POR ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN: OFICINA DE ATENCIÓN DERECHOHABIENTE ATLACOMULCO, HOSPITAL ATLACOMULCO, CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IXTLAHUACA.</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 <b>LZV 8105</b>
 <b>ROBERTO MANILLA MANCERA</b> NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 <b>FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA</b> FIRMA DE AUTORIZACIÓN	

240