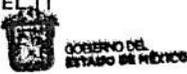
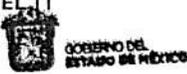


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: SEVERINO RODRIGUEZ AVILA NIVEL II  		FECHA: 23 DE NOVIEMBRE DE 2015
 		IMPORTE: \$106.32
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES 203F 51200		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) ENTREGA RECEPCION DE DOCUMENTACION EN: HOSPITAL REGIONAL NETZAHUALCÓYOTL, OFICINA DE ATENCIÓN NETZAHUALCÓYOTL, CENTRO MEDICO ECATEPEC, UNIDAD DE ATENCIÓN AL DERECHOHABIENTE ECATEPEC, HOSPITAL REGIONAL TLALNEPANTLA, UNIDAD DE ATENCION AL DERECHOHABIENTE NAUCALPAN		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE MTH 1840
 SEVERINO RODRIGUEZ AVILA NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN

50 000 002 / 09

