

issemym

Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas
Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE		FECH	6 DE
MA. TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ	NIVEL 18	A	FEBRERO
	RANGO 2		DEL 2017
		IMPORTE	\$128.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION			
DEPARTAMENTO DE SOPORTE			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)CLINICA REGIONAL ALMOLOYA DE ALQUISIRAS PARA TRAMITE DE INFORMACION INHERENTE A LA SUBDIRECCION EL DIA 6 DE FEBRERO DEL 2017			
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			MODALIDAD
			OFICIAL
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ		JORGE P. BERRIL ARZATE	
		JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SOPORTE TECNICO	

PAGADO