



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Maná de Lourdes Pérez Acosta

N 5-8

FECHA:

10/02/16

IMPORTE \$

106.00

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Subdirección de Obras y Mantenimiento

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))

Colocación de Letras y Escudos de Fachada de la Clínica de Consulta Externa Ecatepec Norte

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MEDICO - ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

MODALIDAD DEL TRANSPORTE:

Oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Maná de Lourdes Pérez Acosta

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

Ing. Francisco José Álvarez Blum

50 000 2 002 / 3 - 04

~~Carlos A. Jiménez Martínez~~

Ing. Francisco José Álvarez Blum

50 000 2 002 / 3 - 04

Israel Arzate Soto

Ing. Francisco José Álvarez Blum

50 000 2 002 / 3 - 04