

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante FRANCO LEON SANCHEZ	Cargo 20	Folio 201115
Profesión Médico - Administrativa de Adscripción		
Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s). REUNION DE SEAS O SALUD UNION EN LA SECRETARIA DE SALUD SIN ASISTIR AL COMANDO		
Tipo de transporte <input type="checkbox"/> Transporte Público	Gasolina <input checked="" type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Sin	Firma de autorización
Nombre y firma del empleado que recibe FRANCO LEON SANCHEZ		

terminada la comisión deberá obtener el sello de la Unidad que visitó registrando estos al reverso y en orden consecutivo.

RECEBIDO
10 MAR 2015

PAGADO

20 ENF 2015

pagado 23/01/15