

NOMBRE DEL SO.

ERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 000 002/ 11

Ma Guadalupe Montano Rojas

RANGU: C

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:

Hospital Regional Zumpango

JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S)

Acudir a la Cd. de Toluca a entrega y tramite de documentacion oficial a diversos departamentos

MODALIDAD DEL TRANSPORTE:

Km. INICIO

CON GASOLINA

OFICIAL:

PARTICULAR:

Km. FINAL:

SIN GASOLINA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

FIRMA DE AUTORIZACION

Ma Gpe. Montano Rojas

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESO