



DEPENDENCIA: **ADQUISICIONES**

FECHA: **02-abr-19**

OFICIO DE COMISION

NOMBRE(S): **MAYRA ELIZABETH HERNANDEZ TAMATURGO CON SU MENOR HIJA XIMENA ELIZABETH VILLEGAS HERNANDEZ**
 ADSCRIPCION: **ADQUISICIONES**
 PUESTO: **SECRETARIA**

MOTIVO DEL COMISION: **ASISTIR A LA CIUDAD DE MEXICO AL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA**

ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEX	HGO	TULA

DESTINO DEL ENCARGO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEX	HGO	MEXICO

FECHA DE SALIDA: **02-abr-19** FECHA DE REGRESO: **02-abr-19**

TIPO DE VIATICOS: **ANTICIPADOS:** _____ **DEVENGADOS:** _____

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO: _____ NO. ECO. _____

COMBUSTIBLE: **MAGNA** LITROS: _____



MAYRA ELIZABETH HERNANDEZ TAMATURGO CON SU MENOR HIJA XIMENA ELIZABETH VILLEGAS

ADQUISICIONES



LIC. JANE ELIZABETH PUENTE GARCIA

ADQUISICIONES

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

INFORME DE LA COMISION, DONDE SEÑALEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, LOS RESULTADOS OBTENIDOS, LAS CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCIÓN Y LAS CONCLUSIONES:

asistir a consulta de especialidad de Urologia para Revisión de estudios de ultrasonidos

Este Recibo no es un comprobante fiscal.

INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
INSURGENTES SUR Col. INSURGENTES CULC
UILCO, MEXICO
CIUDAD DE MEXICO, C.P.: 04530
Tel.:10040900
INF-830420-3F7

Vigencia: 30 DIAS HABILES PARA SU
DEVOLUCION A PARTIR DE SU EXPEDICION

1850612
CPO1844205A

1125430
494413

VILLEGAS HERNANDEZ XINEM ELIZ

ARETH

Nivel: UN

100002	Consulta de subespecialista (1.0)	60.00
--------	---	-------

Total a Pagar:

60.00

-EFECTIVO

60.00

2024-01-20 10:00 A.M. 123