



DEPENDENCIA:

ADQUISICIONES

FECHA: 30-may-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			DESTINO DEL ENCARGO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD	PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEX	HGO	TULA	MEX	HGO	MEXICO
FECHA DE SALIDA: 30-may.-19			FECHA DE REGRESO: 30-may-19		
TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS:			DEVENGADOS:		
VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO:			NO. ECO.		
COMBUSTIBLE: MAGNA			LITROS:		
			PLACAS:		

COMISIONADO

MAYRA ELIZABETH HERNANDEZ TAMATURGO CON SU MENOR HIJA XIMENA ELIZABETH VILLEGAS

AUTORIZADO:

LIC. JANETH BETH 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 al instituto Nacional de Pediatría a la cd. de Mexico.

VOR DE TRAER
RECIBO DE
LABORATORIOS

6
E/A
6

Registro: 5

Unidades	CLO
00 MG	CLO
JER	CLO
00 MG	CLO
JER	CLO
00 MG	CLO
JER	CLO
00 MG	CLO
JER	CLO
00 MG	CLO
JER	CLO
00 MG	CLO
JER	CLO

FECHA	HORA	DEPARTAMENTO Y/O SERVICIO	PISO
03-07-18	10:30	UROLOGIA	2 ^a
02-07-18	08:11	RX US	1 ^a
02-04-19	10:00	UROLOGIA	2 ^a
22-11-2019	8:00	LX US - Ref. Uro	1 ^a
30-05-19	11:45	UROLOGIA	2 ^a
29-05-2018	10:00	RX US	1 ^a
25-02-20	10:15	UROLOGIA	2 ^a
19-02-20	8:00	RX US	1 ^a

1. Este formulario debe ser llenado en los laboratorios de diagnóstico.
 2. El paciente debe estar acompañado por un familiar o responsable.
 3. El paciente debe estar con los documentos necesarios.
 4. Este formulario debe ser llenado en los laboratorios de diagnóstico.
 5. El paciente debe estar acompañado por un familiar o responsable.
 6. El paciente debe estar con los documentos necesarios.

4-88-04

LAB

INSTITUTO NACIONAL DE PEDAGOGIA

INSURGENTES SUR Col. INSURGENTES CUIC
MEXICO, MEXICO

CIUDAD DE MEXICO, C.P.: 04530
Tel.: 10540900
INF-833420-377

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

1077195
CFF16797200

1125430
494413

VILLEGAS HERNANDEZ XIMENA ELIZ

ASETE

Nivel: EN

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

Total a Pagar: 60.00

0 -EFECTIVO 60.0

30/05/2015 11:01 A.M. 12380

Este recibo no es un comprobante fiscal.