

DÍA	MES	AÑO

**BUENO POR: \$** \_\_\_\_\_

**RECIBÍ DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, ISMAEL COSÍO VILLEGAS LA CANTIDAD DE:**

**\$** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**POR CONCEPTO DE:**

VIÁTICOS: \$

TRANSPORTACIÓN: \$

INSCRIPCIÓN: \$

OTROS: ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_ \$

**TOTAL: \$** .....

**AUTORIZA**

**Vo. Bo.**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**