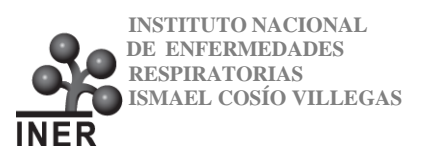




**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS**



RECIBO DE VIÁTICOS RECURSO DE TERCEROS

México, D.F., a ____ de _____ de _____.

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
RESPONSABLE DEL PROYECTO
RECURSOS DE TERCEROS**

**NOMBRE Y FIRMA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS**

PROYECTO:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO