

Justificación: Supervisión y mantenimiento de instalaciones en la Clínica Regional Hospital de WSAL

Importe:

I. S. S. E. M. Y. M.
 DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
 RECIBI BIEN Y/O SE
 POR ESTE DOCUMENTO
 NOMBRE: Adrian Ivan Varquez
 FECHA DE RECEPCION: 13 marzo 2017



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas-Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <u>Adrian Ivan Varquez N. 23</u>		FECHA: <u>13 marzo 2017</u>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <u>Dopp de conser y mant en WSAL</u>		IMPORTE \$ <u>130.00</u>
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <u>Supervision y mantenimiento de instalaciones en la Clínica Regional Hospital de WSAL</u>		
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DEL TRANSPORTE <u>Paro de autobús</u>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <u>Adrian Ivan Varquez</u>	FIRMA DE AUTORIZACION <u>NICOLAS BENITO CAREAGA CHANTES</u>	

DOCUMENTO REVISADO Y COTEJADO EN ORIGINAL
ANALISTA: JUAN CARLOS DE LA CRUZ
07 MAR 2017

ISSEMYM
07 ABR 2017
REGISTRADO EN...