

Importes: Vuelo. Casillas.
 Observaciones: Visita al Hospital Regional Nezahualcoyotl y Clínica Consulta Externa Chimalhuacan para llevar a cabo la Verificación de Terminación de los trabajos bajo contrato co/018/2016.

I. S. S. E. M. Y. M.

DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
 RECIBI EN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

NOMBRE: Hucano Prior Herrera

CARGO: Supervisor

FIRMA: [Firma]

FECHA: 25/enero/2017



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Finanzas
 Subdirección de Finanzas.- Control de Pagos

PAGADO
 22 MAR 2017

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE	FECHA	25/enero/2017
<u>Hucano Prior Herrera</u>	IMPORTE	\$ 130.00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION
Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles

JUSTIFICACION [MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)]
Visita al Hospital Regional Nezahualcoyotl y Clínica Consulta Externa Chimalhuacan para llevar a cabo la Verificación de Terminación de los trabajos bajo contrato co/018/2016.

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE
Vehículo Particular

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
<u>[Firma]</u> <u>Hucano Prior Herrera</u>	<u>[Firma]</u> <u>Nicolás Benito Careaga Chantes</u>