

... a los pasajes y levantamiento de
necesidades en el Hospital Regional Tenancingo

Importe:

\$106.00

I. S. S. E. M. Y. M.
 DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.
 NOMBRE: Armas Lara Vazquez
 CARGO: Supl. S. de
 FIRMA: [Signature]
 FECHA DE RECEPCION: 16 mayo 2016



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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <u>Andres Lara Vazquez</u>	FECHA: <u>16 Mayo 16</u>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <u>Departamento de Conservacion y Mantenimiento</u>	IMPORTE \$ <u>106.00</u>

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S))
Supervision de Trabajo en el area de laboratorios del Hosp. Regional Tenancingo

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.	MODALIDAD DEL TRANSPORTE <u>Oficial con Gasolina</u>
---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <u>Andres Lara V.</u>	FIRMA DE AUTORIZACION <u>Arturo E. Betorco Miel</u>
---	--

