

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Carlos Espinosa de los Monteros S

FECHA 12/05/2016

IMPORTE \$ 106.00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION

DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))

SUPERVISION CONSTRUCCION DE LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TPO "IS" TULTIHLAU

(OBRA NUEVA)

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

NOTA: TERMINAR DE REVISAR PARA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTE SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

REVISADO 18 MAY 2016

MODALIDAD DEL TRANSPORTE OFICIAL CON GASOLINA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

NOMBRE: CARLOS ESPINOSA DE LOS MONTEROS S

CARGO: RESIDENTE DE OBRA

FIRMA: 12/05/2016

DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM

FIRMA DE LA AUTORIZACION MARTIN DE JESUS PLATA JIMENEZ

ISSEMYM DEPTO. DE MANTENIMIENTO CREACION DE BASTOS 19 MAY 2016

FIRMA: [Signature]

12 Mayo 2016

Martin de Jesus Plata Jimenez

FECHA DE RECEPCION: