

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: CARLOS ESPINOSA DE LOS MONTEAOS G. N-23  
 UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: DEPTO. PROYECTOS Y OBRAS  
 FECHA: 21/ABR/2016  
 IMPORTE \$: 108.00

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) DESTINO (S))  
SUPERVISION CONSTRUCCION y VISITA DE LA CONTRALORIA INTERNA ALA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TIPO "B" TULITLAN (OBRA NUEVA)

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

DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS  
 RECIBIENDO LA COMISION: DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO  
 BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION

NOMBRE: CARLOS ESPINOSA DE LOS MONTEAOS G.  
 FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: [Signature]  
 CARGO: RESIDENTE DE OBRAS  
 FIRMA: [Signature]  
 FECHA DE RECEPCION: 21/ABR/2016

MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL CON GASOLINA  
 FIRMA DE AUTORIZACION: [Signature]  
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM  
 ABR 2016  
 MARTIN DE JESUS PLATA JIMENEZ

CARGO: Residencia de Instalaciones  
 FIRMA: [Signature]  
 FECHA: 21/04/2016

FIRMA DE AUTORIZACION: [Signature]  
 MARTIN DE JESUS PLATA JIMENEZ

Visita de supervisión a la unidad de Hemodiálisis unidad, U.I. [illegible]

Nota: Terminada la comisión, deberá obtener el sello de la unidad que visitó registrando estos al reverso en orden consecutivo.  
 Modalidad del Transporte: Oficial con Gasolina

Nombre y Firma del Empleado quién recibe: Jesús Antonio Ramírez  
 FIRMA: [Signature]  
 FIRMA DE AUTORIZACION: [Signature]

ISSEMYM  
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
 CREACION DE PASIVO  
 \* 19 MAY 2016 \*  
 CTA.