

03.00

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Carlos Espinosa de los Monteros G. N-23</i>		FECHA <i>26/ABR/2016</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <i>DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS</i>		IMPORTE \$ <i>106.00</i>
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) <i>SUPERVISION CONSTRUCCION DE LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TIPO "B" TULTITLAN Mex. (OBRA NUEVA)</i>		
I. S. S. E. M. Y. M.		
DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS		MODALIDAD DEL TRANSPORTE <i>OFICIAL CON GASOLINA</i>
RECIBIENDO LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		FIRMA DE AUTORIZACION <i>[Signature]</i>
NOMBRE: <i>Carlos Espinosa de los Monteros</i>	CARGO: <i>RESIDENTE DE OBRAS</i>	FIRMA DE RECEPCION: <i>[Signature]</i>
FIRMA: <i>[Signature]</i>		DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM <i>MARTIN DE JESUS PLATA JIMENEZ</i>

NOMBRE: <i>[Signature]</i>	CARGO: <i>Residente de Instalaciones</i>	FIRMA: <i>[Signature]</i>
FECHA: <i>26/04/2016</i>		<i>Martin de Jesus Plata Jimenez</i>

Nota: Terminada la comision, debera obtener el sello de la unidad que visito registrando estos al reverso en orden consecutivo.

Nombre y Firma del Empleado quien recibe
Jesús Antonio Ramírez @

Firma de Autorización
Martin de Jesus Plata Jimenez

ISSEMYM
 DEPTO. CONTABILIDAD
 CREACION DE PASIVO
 * 19 MAY 2016 *
 CTA.