

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Gustavo Solís Franco</i>		N.º S. 23	FECHA: 04/03/2016
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <i>Proyectos y Obras.</i>			IMPORTE \$ 106.00
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) <i>Se realizo supervision de instalacion de Acometida electrica de la Clinica de consulta Externa Tultitlan (obra Muva)</i>			
<b>I. S. S. E. M. Y. M.</b>			
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. <b>DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS</b> <b>RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.</b>		MODALIDAD DEL TRANSPORTE <i>Oficial con gasolina</i>	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUIEN RECIBE NOMBRE: <i>Gustavo Solís Franco</i> CARGO: <i>Residente de Instalaciones</i> FIRMA: <i>[Firma]</i> FECHA: <i>04/03/2016.</i>		FIRMA DE AUTORIZACION <i>[Firma]</i> <i>Martin de Jesus Plata Jimenez.</i>	

Unidad Médico Administrativa de Adscripción: <i>Departamento de Proyectos y Obras</i>		IMPORTE P.V.O.:	
Justificación (Motivos del Viaje Fecha(s) y Destino(s)) <i>Visita de Supervisión a continuación de la ampliación de la unidad de Hemodiálisis unidad C. Medico Ecatepec</i>			
Nota: Terminada la comisión, deberá obtener el sello de la unidad que visitó registrando estos al reverso en orden consecutivo.		Modalidad del Transporte <i>Oficial con Gasolina</i>	
Nombre y Firma del Empleado quién recibe NOMBRE: <i>Jesé Antonio Ramírez</i> FIRMA: <i>[Firma]</i>		Firma de Autorización <i>[Firma]</i> <i>Martin de Jesus Plata Jimenez</i>	

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