



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Finanzas
 Subdirección de Registro y Control Contable - Depto. de Control de Pagos

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE	No. 23	FECHA 8/26/04/2016
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION		IMPORTE \$ 106.00
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) Supervision de Instalacion electrica de la 1ª Construcción de la Clínica de Tuxtillañ (No Hay Sello)		

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

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.	MODALIDAD DEL TRANSPORTE Oficial con gasolina
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Gustavo Solís Franco	FIRMA DE AUTORIZACION
CARGO: Residente de Instalaciones	DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM
FIRMA:	DEPTO. DE CONTROL DE PAGOS 18 MAY 2016

Departamento de Proyectos y Obras

Justificación (Motivos del Viaje Fecha(s) y Destino(s)) Visita de Supervision a contuccion de la ampliacion de la unidad de Hemodialisis unidad. C. Medicina Ecatepec	
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 quien recibe 	Firma de Autorización

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