

Importe:

Sello:

semym

Coordinación de Finanzas

Subdirección de Registro y Control Contable - Depto. de Control de Pagos

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Juan García Mendoza N.S. 18

FECHA 22-IV-2016

IMPORTE \$ 106.-

INSTITUCION MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION

Departamento de Proyectos y Obras

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

Supervisión de Hospital Regional Tenenango en la obra ampliación de Farmacia y aseo.

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

DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS

RECIBO BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION

DE LA UNIDAD QUE VISITO

CONSECUTIVO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

vehículo particular.

NOMBRE: Juan García Mendoza

CARGO: Residente de obra

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE RECEPCION: 22-IV-2016

PAGADO
19 MAY 2016
DEPTO. DE MANTENIMIENTO
ISSEM Y M

FIRMA DE AUTORIZACION

[Signature]
Martin de Jesus Plata Jimenez