

Sello:

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

DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

NOMBRE: Aronas Lara Vazquez

CARGO: Supl. adm.

FIRMA: [Signature]

FECHA DE RECEPCION: 23 Mayo 2016

issemym

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Dirección de Finanzas y Palaneación
Subdirección de Finanzas-Departamento de Control del Egreso

I.S.S.E.M.Y.M.
DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL EGRESO
REVISADO
MAYO 2016

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Aronas Lara Vazquez P-23

FECHA: 23 Mayo 2016

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION

IMPORTE \$ 106.00

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

Despido de conciencia y traslado de BMT
Supervision y levantamiento de necesidades del Hospital
Extopan de la Sal.

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO
REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

Transporte por
gasolina

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Aronas Lara Vazquez

FIRMA DE AUTORIZACION

ARTURO VELASCO MIRELES

PAGADO
MAYO 2016