

IMPORTE: 106.00

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: Armas Juan Varduer
 CARGO: Supl. de abg
 FIRMA: [Signature]
 FECHA DE RECEPCION: 25 Mayo 2016



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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <u>Armas Juan Varduer</u>		FECHA: <u>25 Mayo 2016</u>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <u>Oficio de Conserv y Mant de BHS</u>		IMPORTE \$ <u>106.00</u>
<u>Supervision y mantenimiento de recepciones en la oficina de confianza externa de Vicer Rectorado.</u>		
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DEL TRANSPORTE <u>Particular</u> <u>sin gasolina</u>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <u>[Signature]</u> <u>Armas Juan Varduer</u>	FIRMA DE AUTORIZACION <u>[Signature]</u> ARTURO VELASCO MIRELES	

PAGADO
MAY 2016
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO
 I.S.S.E.M.Y.M.