

Justificación: SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN EL HOSPITAL REGIONAL TEMASCINGO.

Importe: \$ 130.00

I. S. S. E. M. Y. M.
DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
RECIBI BIEN POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

CREACIÓN DE PASIVO
23 ABR 2017

NOMBRE DEL EMPLEADO

PAGO EN ABR 2017

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA DEPTO. DE MANTENIMIENTO

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: ANDRES LARA VAZQUEZ		2/ NIVEL: 203F 23	3/ FECHA: 23 MARZO 2017
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 130.00
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN EL HOSPITAL REGIONAL TEMASCINGO			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Andres Lara Vazquez		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN NICOLAS BEPITO CABRERA CANTAS	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.