

Km inicial:

Km final:

Justificación: *Supervisión y levantamiento de necesidades en la clínica regional de Almoloya de Alquisiras*

Importe: \$ 130.00

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

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

NOMBRE: *Andrés Lara Vazquez*

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO  
CREACIÓN DE PASIVO  
23 ABR 2017

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

FACAD  
23 ABR 2017  
DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
ISSEMYM



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Andrés Lara Vazquez</i>		2/ NIVEL: <i>23</i>	3/ FECHA: <i>28 MARZO 2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES</i>		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN LA CLÍNICA REGIONAL A MOLLOYA DE ALQUISIRAS</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA:	12/ Km. FINAL	DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Andrés Lara Vazquez</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>PILONS BERTO CANONSA CARRASO</i>	

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