

NOMBRE: Hucano Prior Herrera
 CARGO: Supervisor
 FIRMA: [Firma]
 FECHA: 12/Abril/17

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
 203F GUADALUPE VARELA 50403
 02 MAY 2017
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM

PAGADO
 DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO ISSEMYM



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO ISSEMYM

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Hucano Prior Herrera</u>		2/ NIVEL: <u>21</u>	3/ FECHA: <u>12/Abril/2017</u>		
		4/ RANGO: <u>3</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>130.00</u>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles</u>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <u>Visita a las Unidades Médicas: Clínica Consulta Externa Naucalpan para verificar alcances de trabajo bajo contrato</u>					
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 MANTENIMIENTO ISSEMYM		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <u>Hucano Prior Herrera</u>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <u>Nicolás Benito Careaga Chantes</u>		

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