

COMPROBANTES: \$ 390.00

PAGADO  
16 AGO 2017  
FONDO DE MANTENIMIENTO  
GRANIP  
ISSEMYM

ESTADO DE MEXICO

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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>ALEJANDRO DEL VALLE CARRANZA</b>	2/ NIVEL: <b>18</b>	3/ FECHA: <b>16/AGTO/2017</b>
	4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>130.00</b>

NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

**DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS**

JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

**REVISIÓN DE LOS TRABAJOS CENTRO MEDICO ECATEPEC NORTE (SIN SELLO)**

CATEGORÍA DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL		<b>X</b>

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

  
**ALEJANDRO DEL VALLE CARRANZA**

  
**ARQ. ADOLFO VELASCO REYES**

NOTA: CUANDO LA COMISIÓN DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO