

Importe: \$ 390,00

Sello:

DOCUMENTO REVISADO Y COTEJADO Y COTEJADO EN ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

ANALISTA: GUADALUPE ESTRADA G.

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

PAGADO AGO 2017 DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:<br><i>Andrés Cal Flores</i>  |  | 2/ NIVEL: <b>8</b>   | 3/ FECHA: <b>8-8-2017</b>  |
| 4/ RANGO: <b>4</b>   |  | 5/ IMPORTE: \$ <b>130,00</b>   |  |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:<br><i>Departamento de Conservación y mantenimiento</i>   |  |  |  |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)<br><i>Comisión a los Consultorios de Texcaltitlan, Sacualpan y Soltepec Para colocar letreros de identificación institucional (Fondade)</i> |  |  |  |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:<br><input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR   |  | 9/ Km. INICIAL<br><b>17766</b>   | 10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/> |
| 11/ No. DE MATRICULA:<br><b>458563</b>   |  | 12/ Km. FINAL<br><b>18046</b>  | 13/ FIRMA DE RECEPCION   |
| 14/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE<br><i>Andrés Cal Flores</i>  |  | 15/ FIRMA DE AUTORIZACION<br><i>Ing. Nicolas Benito Coreas Chantre</i> |  |

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

Fecha AutExcepcion 1:  
AutExcepcion 2:  
Fecha AutExcepción 2:  
Modo de Ejecución  
Nombre del Archivo

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD 2017

Individual

PAGADO

50 00 002/17

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F. Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante: México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783