

de mantenimiento \$650.00

NOTA: TERMINADA LA COMISION. DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 000 002/17



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>Andres Gil Flores</b>		ISSI 2/ NIVEL: <b>8</b> DEPTO. CONTABILIDAD CREACION 4/ RANGO: <b>4</b>	3/ FECHA: <b>24-Mayo-17</b>
NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>Departamento de conservación y mantenimiento</b>		5/ IMPORTE: \$ <b>130.00</b>	
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <b>emision a la clinica de consulta externa Acambay e Ixtlahuaca para realizar trabajos de mantenimiento</b>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL <b>277610</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
DE MATRÍCULA: <b>LRM113</b>	12/ Km. FINAL <b>277800</b>		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <b>Andres Gil Flores</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACION <b>Ing. Nicolas Benito Careaga Chantres</b>	
NOTA: TERMINADA LA COMISION. DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		NOTA: TERMINADA LA COMISION. DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	

Autorizó 2:  
 Fecha Autorización 2:  
 Autorizó 3:  
 Fecha Autorización 3:  
 AutExcepción 1:  
 Fecha AutExcepción 1:  
 AutExcepción 2:  
 Fecha AutExcepción 2:  
 Modo de Ejecución  
 Nombre del Archivo

15 JUN 2017  
 NOMBRE: ALE  
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD 50401

ISSEMYM  
 DEPTO. EGRESOS  
 09 JUN 2017  
 PAGADO

Individual

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