

RECIBI BIEN POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

NOMBRE: Andres Lara VAZQUEZ

CARGO: Supl. de cargo

FIRMA: [Signature]

FECHA DE RECEPCION: 12 JULIO 2017



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

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



ISSEMYM

PAGADO  
JUL 2017

### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>ANDRES LARA VAZQUEZ</u>		2/ NIVEL: <u>23</u>	3/ FECHA: <u>12 JULIO 2017</u>
		4/ RANGO: <u>4</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>1300.00</u>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES</u>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <u>SUPERVISOR DE SINICOMO CALCA MARBOL EN LA CLINICA VERACRUZ I XTAPAN DE LA SAL</u>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <u>249 664</u>	10/ CON GASOLINA <u>CON GASOLINA</u>
No. DE MATRICULA: <u>1CT0B034</u>		12/ Km. FINAL <u>249 855</u>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <u>Andres Lara Vazquez</u>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <u>ING. NICOLAS BEPITO CARRERA CHAOTES.</u>	

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