

IMPORTE: 74  
 74  
 130  
 130  
 5408

\$ 408 (cuatrocientos ocho pesos 00/100 M.N.)

**COMPROBANTES:**



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
 Coordinación de Finanzas  
 Subdirección de Finanzas.- Control de Pagos



**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Carlos Lopez Pichardo N.S. 18

FECHA 17/01/017

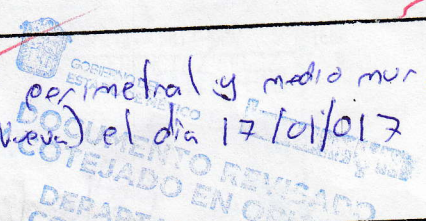
IMPORTE \$ 130.00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION

Departamento de Proyectos y Obras

JUSTIFICACION [MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)]

Visita de obra al terreno donde se proyecta la banda perimetral y medio muro para la clínica de consulta externa Nezahualcoyotl (Obra Nueva) el día 17/01/017



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

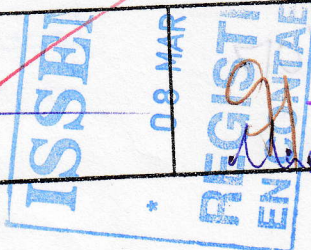
ANALISTA: MARTHA 203F

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

Oficial  
 Con Gasolina

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Carlos Lopez Pichardo



FIRMA DE AUTORIZACION

01 MAR 2017  
 ANAMIS  
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD  
 Jesús Plata Jimenez

M