

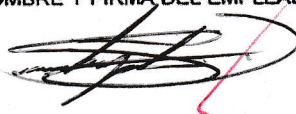
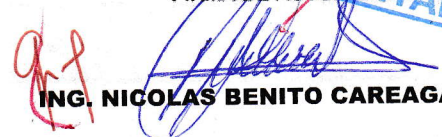
\$ 260.00

• COMPROBANTES



**issemym**

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Dirección de Finanzas y Palaneación  
Subdirección de Finanzas-Departamento de Control del Egreso

PAGADO  
MAR 2017

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE <b>CRISTOPHER BADILO CARREÓN</b>	FECHA: 10/MAR/2017 IMPORTE \$ 130.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>SUBDIRECCIÓN DE OBRAS Y MANTENIMIENTO</b>	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <b>VISITA A LA CLINICA REGIONAL AMECAMECA PARA SUPERVISION DE EQUIPOS ELECTROMECANICOS</b>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>CRISTOPHER BADILO CARREÓN</b>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>ING. NICOLAS BENITO CAREAGA CHANTES</b>

DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
ISSEMYYM  
DOCUMENTO REVISADO Y COTEJADO EN ORIGEN  
ANALISTA: JUAN CARLOS DIAZ  
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS  
REGISTRADO EN CONTABILIDAD  
MAR 2017  
PARTICULAR

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>Monica Vanessa Reyes Priya</b>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>ING. NICOLAS BENITO CAREAGA CHANTES</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------