• COMPROBANTES

I I WWW	DAGAD
2F: 45	
* 🚓	JUN 2017
JUN 2017	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios Coordinación de Finanzas
ESTADO DE MÉXICO	1332141141
A DE MAY DAY -AT	PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:	2/ NIVEL: 23 3/ FECHA: 25-Mayo-37
6 1 6 116	4/ RANGO: 5/ IMPORTE: \$ 130 °
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-	ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN
16/ NOIVIBRE CONFEETO DE LA GINIDAD INICOS	MONOTON A PARTIE A CONTROL OF THE PARTIES AND
Subdueceión de Obras	Mantenimiento 13 JUN 2017
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S	s) y DESTINO (S):
Visita al Hospital R	egional Texacce para revolute de equipos electronica-
nices	TORIDANO DEL FINADO
- SELLO:	ESTADULE MANICO LEN CONTABILIDAD
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	9/ Km. INICIAL: 10/ CON GASOLINA 11/ SIN GASOLINA
	Visit and a second or the second of the seco
OFICIAL ARTICULAR	MAN CARLOS DIAZ
	12/ Km. FINAL:
No. DE MATRICULA	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL	EMPLEADO QUE RECIBE: 14/ FIRMADE AUTORIZACIÓN
43	203F as Values
The state of the s	
Cristopher Badillo	Carreon Ing. Nicolas Banito Caraga Chantes
NOTA: TERMINANDO LA COM	IISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO 50 00 002/17
-	50 00 00217