

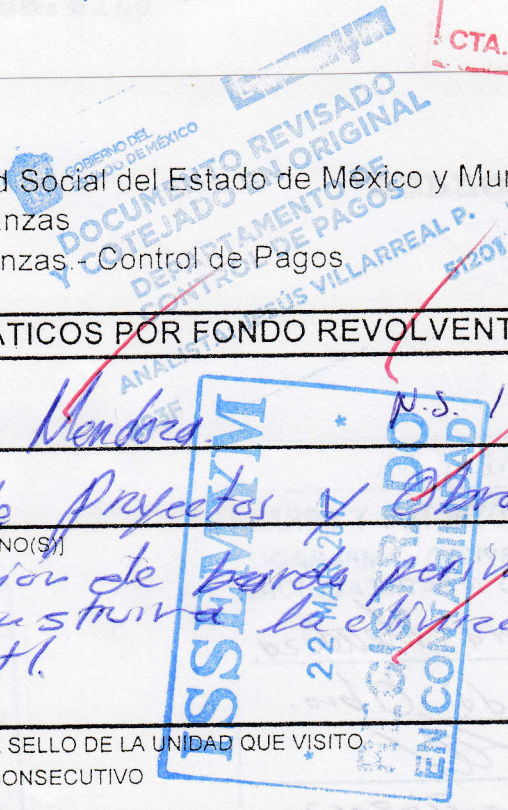
**ACTIVIDAD:** "Obra Nueva" construcción de barda perimetral y medio muro donde se construya la clínica de consulta externa Nezahualcoyotl.

Monto: 130.- (Ciento treinta pesos ~~o/por n.d.~~)

**COMPROBANTES:** \$ 130.-



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 <i>Juan García Mendoza</i>	FECHA <i>02-17-2017</i> IMPORTE \$ <i>130.-</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <i>Departamento de Proyectos y Obras.</i>	
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>"Obra nueva" Construcción de barda perimetral y medio muro donde se construya la clínica de consulta externa Nezahualcoyotl.</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE <i>particular</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Juan García Mendoza.</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Martín de Jesús Plata Jimenez</i>