


NOMBRE: Lucano Prior Herrera  
 CARGO: Supervisor  
 FIRMA: [Firma]  
 FECHA DE RECEPCION: 24/Marzo/2017



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

PAGADO  
 MAR 2017

**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		FECHA	24/Marzo/2017
<u>Lucano Prior Herrera</u>		IMPORTE	\$ 130.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION			
<u>Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles</u>			
JUSTIFICACION [MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)]			
<u>Visita a las Clinicas de Consulta Externa Naucalpan y Nicolás Romero para verificar la terminación de Detalles de trabajos bajo contrato CE/013/2016.</u>			
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DEL TRANSPORTE	
		<u>Vehículo Particular</u>	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
<u>[Firma]</u> <u>Lucano Prior Herrera</u>		<u>[Firma]</u> <u>Nicolás B. Careaga Chantes</u>	

07 ABR 2017  
 REGISTRADO  
 EN COMISIÓN DE  
 ANALISTA: JUAN CARLOS DÍAZ

DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
 ISSEMAYM  
 DEPARTAMENTO DE PAGOS  
 DOCUMENTO REVOLVENTE  
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD