

FOR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN.

NOMBRE: Lucano Píror Herrera

CARGO: Supervisor

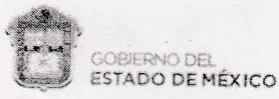
FIRMA: [Firma]

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/Abril/2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
REVISADO
 02 MAY 2017
 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

ISSEMYM
 DEPTO. CONTABILIDAD
 CREACIÓN DE...
 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Finanzas
 02 MAY 2017

ISSEMYM
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO
 GRANDE
 ABR 2017



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Lucano Píror Herrera</u>		2/ NIVEL: <u>21</u>	3/ FECHA: <u>24/Abril/2017</u>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles</u>		4/ RANGO: <u>3</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>130.00</u>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <u>realiza levantamiento de necesidades físicas solicitadas a elaborar catalogo visita a la Clinica Cons. Ext. Naucalpan para</u>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <u>242303</u>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: <u>MDN-51037</u>		12/ Km. FINAL: <u>242432</u>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <u>[Firma]</u> <u>Lucano Píror Herrera</u>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <u>[Firma]</u> <u>ANALISTA MARTHA GARCÍA L.</u> <u>5120F</u> <u>Nicolás Benito Careaga Chantes</u>	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.