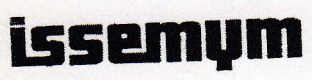


KM. FINAL	301377
JUSTIFICACIÓN	Supervisión a la terminación de la Clínica Ecatepec Norte
IMPORTE	
SELLO	\$ 218.-

PLAZA DE COBRO 139 LECHERIA  
14/03/2017 10:07:14  
FOLIO: 0002087488 CARRIL 6 B  
CLASE T1A \$ 44.00  
FACTURACION: 9NSK DICX RK10 7AZD H0



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

REGISTRADO  
CONTABILIDAD  
07 ABR 2017  
DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
ISSSEMAYM

<b>PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE</b>	
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Nayelly Benitez Reyes N.S. 18</i>	FECHA: <i>14/03/2017</i> IMPORTE \$ <i>130.00</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Dpto de Proyectos y Obras</i>	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Supervision a la terminacion de la Clinica Ecatepec Norte (sin sello)</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE <i>carro oficial con gasolina</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Nayelly Benitez Reyes</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>ARQ. MARTIN DE JESUS PLATA JIMENEZ</i>