

CARGO: Supervisor
 FIRMA: [Signature]
 FECHA DE RECEPCIÓN: 21/06/17

02 MAY 2017
 DEPARTAMENTO DE
 CONTROL PRESUPUESTAL
 GUADALUPE VARELA 50403



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Finanzas

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

DEPTO. DE MANTENIMIENTO
 ISSEM YM

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Salvador Carrillo Altamirano</u>	2/ NIVEL: <u>18</u>	3/ FECHA: <u>21/Abril/2017</u>
	4/ RANGO: <u>1</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>130.00</u>

NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles

JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)
Visita al Hospital Regional Zumpango y Clínica de Consulta Externa Cuautitlan Izcalli para llevar a cabo el evento de Recepción- Entrega de los trabajos bajo contrato.

CATEGORÍA DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
	12/ Km. FINAL	DOCUMENTO REVISADO Y COTEJADO EN ORIGINAL <input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <u>Salvador Carrillo Altamirano</u>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <u>[Signature]</u>
	ANALISTA: MARTHA [Signature] 203F 51201

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

50 000 002/17