



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



issemym

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA			
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: ALEJANDRO DEL VALLE CARRANZA		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 10/NOV/2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 130.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN DEPARTAMENTO DE PROYECTOS Y OBRAS			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): SIN SELLO REVISIÓN DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS EN LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TULTITLÁN (OBRA NUEVA), CON EL OSFEMI (AUDITORIA)			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: 314333	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA LYF 6063		12/ Km. FINAL: 314538	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: ALEJANDRO DEL VALLE CARRANZA		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN ARQ. ADOLFO VELASCO REYES.	

NOTA: TERMINANDO LA COMISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO