

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN.

NOMBRE: Luciano Prió Herrera

CARGO: Supervisor

FIRMA: Ricardo Herrera

FECHA DE RECEPCIÓN: 24 Julio 2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
DOCUMENTACIÓN DEVUELTA
04 AGO 2017

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS
51201
203F



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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

PAGADO
GRANDE
AGOSTO 2017
DEPTO. DE MANTENIMIENTO
ISSSEM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Luciano Prió Herrera</u>		2/ NIVEL: <u>21</u>	3/ FECHA: <u>24 Julio / 2017</u>
		4/ RANGO: <u>3</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>130.00</u>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles</u>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <u>Verificar trabajos ejecutados bajo contrato visita a la Clínica Corcuata E. Amecameca para</u>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: _____		9/ Km. INICIAL _____	10/ CON GASOLINA _____
		12/ Km. FINAL _____	11/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ORIGINAL
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <u>Ricardo Herrera</u> <u>Luciano Prió Herrera</u>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <u>Nicolás Benito Careaga Chantes</u>	

ANALISTA: GONZALO CARDOSO N. 56201

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