

Importe: 130.00

Sello:



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



DOCUMENTO REVISADO  
PROTEJADO EN ORIGINAL  
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

REVISADO  
03 AGO 2017  
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL  
GUADALUPE VARELA 50403

REVISADO  
03 AGO 2017  
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL  
GUADALUPE VARELA 50403  
ISSEM Y M  
ENGRANDE

### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>María de Lourdes Pérez Acosta</i>		2/ NIVEL: <i>8</i>	3/ FECHA: <i>21/07/2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Obras y Mantenimiento*</i>		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Colocación y Supervisión de placas de Señalización de la Clínica de Consulta Externa Ecatepec Norte (Obra Nueva)</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: _____	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>MTH1779</i> <i>Unidad de Comunicación Social</i>		12/ Km. FINAL: _____	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>María de Lourdes Pérez Acosta</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Karina Morales Alvarez</i>	

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