

**ACTIVIDAD :**

Supervisión de trabajos en el Centro Médico Ecatepec.

**COMPROBANTES:**

ESTADO DE MEXICO

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

PAGADO  
AGOSTO 2017  
DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
ISSEMY

**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA**

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>Nayely Benitez Reyes</b>	2/ NIVEL: <b>18</b>	3/ FECHA: <b>22/08/2017</b>
	4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>\$130.00</b>

NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:  
**de Proyectos y Obras**

JUSTIFICACION: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)  
**porision de los trabajos de Hemodialisis en el Centro Medico Ecatepec.**

CUALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL <b>309883</b>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
	12/ Km. FINAL <b>310139</b>		

PLACA DE MATRICULA:  
**LNF 6063**

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>Nayely Benitez Reyes</b>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>Arq. Adolfo Velasco Reyes</b>
--	---

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