

• COMPROBANTES

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO  
**CREACIÓN DE PAGOS**  
 23 ABR 2017  
 NOMBRE: BETO  
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD  
 50401

**PAGADO**  
 23 ABR 2017  
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO ENGRANDE ISSEMYM



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

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA			
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>CRISTOPHER BADILO CARREÓN</b>		2/ NIVEL: <b>23</b>	3/ FECHA: <b>21-Mar-2017</b>
		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>130.00</b>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>SUBDIRECCION DE OBRAS Y MANTENIMIENTO</b>			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <b>VISITA AL HOSPITAL REGIONAL ZAMPANCO PARA LEVANTAMIENTO DE AREAS DE RAYOS X, AREA DE LACTANCIA MATERNA Y AREA DE VACUNACION</b>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL: _____	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL: _____		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:  <b>CRISTOPHER BADILO CARREÓN</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>ING. NICOLÁS AGUAYO CARREAGA CHANTRES</b>	

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