

KM INICIAL : PARTICULAR

KM FINAL : PARTICULAR

\$ 260.00

COMPROBANTES



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: Cristopher Badillo Carrón		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 29 Mar 17
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Subdirección de Obras y Mantenimiento		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 130.00
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): Visita a la Clínica de Consulta Externa Chalo para mantenimiento de equipos electromecánicos			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL: ---	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL: ---	13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Cristopher Badillo Carrón	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Cristopher Badillo Carrón		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: Ing. Nicolas Benito García Chantes	

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

50 00 002/17

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

50 00 002/17