

KM FINAL: PARTICULAR


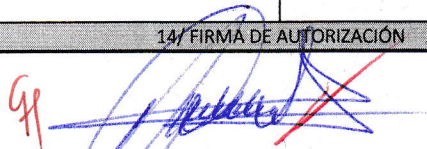
\$ 260.00

• **COMPROBANTES**




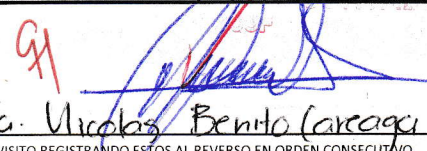
Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Coordinación de Finanzas



PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA			
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
CRISTOPHER BADILO CARBÓN		23	12-Abr-2017
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
SUPERVISIÓN DE OBRAS Y MANTENIMIENTO		2	130.00
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): VISITA AL CENTRO MEDICO EATERE PARA LEVANTAMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL:	10/ CON GASOLINA
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR			
No. DE MATRICULA		12/ Km. FINAL:	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 CRISTOPHER BADILO CARBÓN		 ING. NICOLAS BENITO CARAGA CHANTE	

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

50 00 002/17

No. DE MATRICULA		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:			
 Mónica Vanessa Reyes Moran		 Ing. Nicolas Benito Caraga Chante	

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

50 00 002/17

