

\$ 260.00

• COMPROBANTES



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



ISSEMUM

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Mónica Vanessa Reyes Manroy</u>		2/ NIVEL: <u>10</u>	3/ FECHA: <u>18/Abril/2017</u>
5/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>Subdirección de Obras y Mantenimiento</u>		4/ RANGO: <u>2</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>130.00</u>
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <u>Visita a la Clínica de Consulta Externa Naucalpan para levantamiento de equipos electromecánicos</u>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL:	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL:		ANALISTA: ERIKA GARCÍA Z. 512014
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <u>Mónica Vanessa Reyes Manroy</u>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <u>Ulises Benito Carrag-Chant</u>	

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

2057

50 00 002/17

