

\$ 260.00

COMPROBANTES

ISSSEMYM DE PASIVO 2017

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios



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

GAGADO ENGRANDE ISSSEMYM ABR 2017

PAGO DE VIATICÓ POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
Mónica Vanessa Reyes Monroy		18	31-Marzo-2017
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
Subdirección de Obras y Mantenimiento		2	130.00
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):			
Visita al Hospital Regional Nezahualcóyotl para levantamiento de equipos electromecánicos			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL:	10/ CON GASOLINA
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR			11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA		12/ Km. FINAL:	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBIÓ:		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Mónica Vanessa Reyes Monroy		Ing. Vidas Benito Carranza 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