

KM FINAL: PARTICULAR

\$ 260.00

• **COMPROBANTES**



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



1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Mónica Vanessa Reyes Monroy</u>		PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA		3/ FECHA: <u>5/Abril/2017</u>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <u>Subdirección de Obras y Mantenimiento</u>		2/ NIVEL: <u>18</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 clínica de consulta externa Hunquibran por levantamiento de equipo electromecánico.</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		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <u>Mónica Vanessa Reyes Monroy</u>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <u>Incl. Nicolas Benito Careaga Chants</u>		

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

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
50 00 002/17
50401
203F