

Justificación: *Comisión al hospital Regional Tenancingo para la colocación de la exposición de lactancia Materna.*

Importe: \$390.00



14 AGO 2017

Sello:

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios Coordinación de Finanzas DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSSEMUM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
<i>Mr. Antonio Juárez Martínez</i>		<i>8</i>	<i>28 Julio - 2017</i>
NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
<i>Departamento de Conservación y Mantenimiento</i>		<i>4</i>	<i>130.00</i>
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
<i>Comisión al hospital Regional Tenancingo para la colocación de la exposición de lactancia Materna</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<i>796915</i>	<input type="checkbox"/> SIN GASOLINA
CÓDIGO DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL	
<i>S-81-540</i>		<i>797037</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
<i>Antonio Juárez Martínez</i>		<i>Ing. Nicolas Benito Careaga Chentis</i>	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.