

\$ 130.-

• COMPROBANTES

DOCUMENTO REVISADO Y COTEJADO EN ORIGINAL



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ANALISTA: GUADALUPE ESTRADELLA

Coordinación de Finanzas

DEPTO. DE MANTENIMIENTO ENGRANDE

ISSEMYM

203E

AGAG DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM 08/AGO 2017

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
CRISTOPHER BADILLO CARRERÓN		23	08/Ago/2017
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS Y MANTENIMIENTO		02	130.-
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):			
VISITA AL HOSPITAL REGIONAL ATACOMULCO PARA LEVANTAMIENTO DE EQUIPOS ELECTROMECANICOS			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	9/ Km. INICIAL:	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR			X
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL:		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 CRISTOPHER BADILLO CARRERÓN		 ING. NICOLAS BENITO CARREAGA CHAVES	

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

50 00 002/17