

• COMPROBANTES

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
DOCUMENTO REVISADO Y COTEJADO EN ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

ANALISTA: GUADALUPE ESTRADA G
203F

51201



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

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA			
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
CRISTOPHER BADILLO CARREÓN		23	10/AGO/2017
		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
		02	130.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN			
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS Y MANTENIMIENTO			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):			
VISITA AL HOSPITAL REGIONAL NEZAHUALCOYOTL PARA SUPERVISIÓN DE EQUIPOS ELECTROMECANICOS			
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 RECIBE:		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 CRISTOPHER BADILLO CARREÓN		 ING. NICOLAS BENITO CAREAGA CHANTES	

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