

KM FINAL: PARTICIPAR

\$ 130.00

• COMPROBANTES



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



issemaym

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Cristopher Badillo Carrón		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 11/JUL/2017
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN Subdirección de Obras y Mantenimiento		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 130.00
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): Visita a la Clínica de Consulta Externa Huixquilucan para supervisión de equipos electromecánicos			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL:	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL:		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Cristopher Badillo Carrón		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: Ing. Dadas Benito Carreras 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
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS
ANALISTA: ERIKA GARCÍA Z.
203F