

KM INICIAL : PARTICULAR

KM FINAL : PARTICULAR

\$ 130.00

• COMPROBANTES



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



ISSEMYM

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:		3/ FECHA:	
Cristopher Badillo Carreón		23		12/Jul/2017	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		4/ RANGO:		5/ IMPORTE: \$	
Subdirección de Obras y Mantenimiento		2		130.00	
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):					
Visita al Hospital Regional Zumpango para Supervisión de Equipos Electromecánicos					
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 Carreaga Chantes		

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

50 00 002/17

REVISADO
DEPARTAMENTO DE
CONTROL DE PAGOS
ANALISTA: ERIKA GARCÍA Z.
203F
81201