

• COMPROBANTES



DOCUMENTO ANALIZADO Y COTEJADO EN ORIGINAL

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: <i>Cristopher Badillo Carrón</i>		2/ NIVEL: <i>23</i>	3/ FECHA: <i>15-May-17</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>100.00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Levantamiento de necesidades para manilla de la *Clínica Regional Cautitlán Izcalli (Consultorio Médico Coatepec)</i>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL: <i>*</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA <i>X</i>
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL:		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Cristopher Badillo Carrón</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Ing. Nicolas Bando Carrero Chanto</i>	

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

50 00 002/17