

KM INICIAL : Particular

KM FINAL : Particular

\$ 130.00

COMPROBANTES



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: Cristopher Badillo Carreón	2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 19/Jul/2017	
	4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 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 a la Clinica de Consulta Externa San Martin de las Piramides 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 Carreón		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Ing. Nicolas Benito Carrera 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

REVISADO
03 AGO 2017
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
GUADALUPE VARELA 50403

20