

KM FINAL : TACTICAR
\$ 260.00

REVISADO
11-5 MAY 2017
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
203F GUADALUPE VARELA 50403

• COMPROBANTES

I.
TENIMIENT
AMPARAD
SFACCIÓ
LO CARRER



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: <u>18</u> | 3/ FECHA: <u>31 Mayo 2017</u> |
| 5/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN | | 4/ RANGO: <u>2</u> | 5/ IMPORTE: \$ <u>130.00</u> |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <u>Subdirección de Obras y Mantenimiento</u> | | | |
| 7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <u>Viola a la Clínica de Consulta externa Chimalhuacán para levantamiento de equipos electro-mecánicos.</u> | | | |
| 8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR | 9/ Km. INICIAL: _____ | 10/ CON GASOLINA | 11/ SIN GASOLINA <u>203F</u> |
| No. DE MATRICULA | 12/ Km. FINAL: _____ | | |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <u>Mónica Vanessa Reyes Monroy</u> | | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <u>Inda. Uscobar Benito Carrasco Chants</u> | |

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

IS
ENCU

5000002/17
MAY 2017
DEPTO. DE MANTENIMIENTO
ISSEMYM