

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:	2/ NIVEL:	3/ FECHA:	
Cristopher Badillo Carrón	23	24 Mayo - 17	
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 a la Clínica de Consulta externa Ecatepec Centro para revisión de equipos electromecánicos			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	9/ Km. INICIAL:	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL:		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
 Cristopher Badillo Carrón	 Ing. Nicolás Benito García Chantes		

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

ANALISTA: JUAN CARLOS DÍAZ

50 00 002/17

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

2025

51201