

KM INICIAL : Particular

KM FINAL : Particular

\$ 130.00

• **COMPROBANTES**

VISITA AL CENTRO MEDICO ECATEPEC PARA SUPERVISION Y
MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTROMECANICOS



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>23</u>	3/ FECHA: <u>11/oct/2017</u>
<u>CHRISTOPHER BADILO CARRON</u>		4/ RANGO: <u>2</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>130.00</u>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <u>SECRETARÍA DE OBRAS Y MANTENIMIENTO</u>			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <u>VISITA AL CENTRO MEDICO ECATEPEC PARA SUPERVISION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTROMECANICOS</u>			
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	
 <u>CHRISTOPHER BADILO CARRON</u>		 <u>ING. NICOLAS CASACA CHAVES</u>	

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