

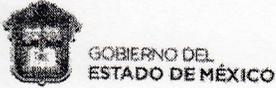
KILOMETRAJE FINAL: 77715

MONTO: \$ 130.00

SELLO DE RECIBI BIEN Y/O SERVICIO:

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
DOCUMENTACIÓN DE VUELTA
04 AGO 2017
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS
51201

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
DOCUMENTO REVISADO Y OTORGADO EN ORIGINAL
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS
ANABELA CONTRERAS CARDOZO N.
51201



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas

ISSSEMUM
21 AGO 2017
REGISTRADO EN CONTABILIDAD

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Hugo Morales Jaramillo</i>		2/ NIVEL: <i>08</i>	3/ FECHA: <i>28-07-2017</i>
4/ RANGO: <i>1</i>		5/ IMPORTE: \$ <i>130</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Obras y Mantenimiento</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Gira de trabajo Clínica Atizapan de Zaragoza (Ciba Nueva)</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>77415</i>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA: <i>MT14 16-18</i>		12/ Km. FINAL <i>77715</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Hugo Morales Jaramillo</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Karina Morales Alvarez</i>	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN. DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.