

IMPORTE : \$ 130.00

DOCUMENTO REVISADO
Y COTEJADO EN ORIGINAL
ANALISTA: JUAN CARLOS DÍAZ

AGADO
JUN 2017
GRANDE...



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y CONTROL DE PAGOS
Coordinación de Finanzas

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Nayelly Benitez Reyes		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 23/05/2017		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Proyectos y Obras		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 130.00		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Supervision de la Clinica de Ecatepec Norte (sin sello).					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: 45162	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
Nº. DE MATRÍCULA: MTS silverado MTS 1756		12/ Km. FINAL: 45398	✓		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Nayelly Benitez Reyes			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Adolfo Velasco Reyes		

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