

Justificación: VISITA AL CONSULTORIO MEDICO DE TEMASCALTEPEC Y CONSULTORIO MEDICO DE ZACAZONAPAN PARA LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES.

Importe: \$ 260.00



DOCUMENTACIÓN DEVUELTA

04 AGO 2017



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: SAUL ORTIZ CORNILLO		2/ NIVEL: 19	3/ FECHA: 25/Julio/2017
4/ RANGO: 01		5/ IMPORTE: \$ 130.00	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPTO. DE CONSERVACION Y MTP. DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) VISITA AL CONSULTORIO MEDICO DE TEMASCALTEPEC Y CONSULTORIO MEDICO DE ZACAZONAPAN PARA LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: _____	10/ CON GASOLINA <input type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA: _____		11/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	12/ Km. FINAL: _____
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: SAUL ORTIZ CORNILLO		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: ING. NICOLAS BENITO CONEAGA CHANTES	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			
Marta González Mendoza		Ing. Nicolas Benito Coneaga Chantes	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

X