

Importe: \$ 130.00



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE **issemym**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE. Saul Ortiz Carrillo		2/ NIVEL: 19	3/ FECHA: 31 oct. 2017
		4/ RANGO: 01	5/ IMPORTE: \$ 130.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DPTO. DE CONSERVACION Y MTTO. DE BIENES MOEBLES E INMUEBLES			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) - FIRMA DEL ACTA RECEPCION DE los trabajos correspondientes al contrato CO/002/2016 en el consultorio médico.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 247452	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA: MDN 5137	12/ Km. FINAL 247653		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Saul Ortiz Carrillo		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: ING. NICOLAS BENITO COREAGA CHANTE	

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