GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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

ETIGRANDE issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Alvarez Luna Vázquez	2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 8 SEPT 2017
	4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: $ 130.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES

7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):
ABASTECIMIENTO DE NECESIDADES POR EL CIERRE PROGRAMADO EN EL CLINICA REGIONAL INTERNO DE LA PAZ

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: ☐ OFICIAL ☒ PARTICULAR	9/ KM. INICIAL: —	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA:	12/ KM. FINAL: —	—	—

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Alvarez Luna Vázquez	ING. [illegible] CONSERVACIÓN Y MANTTO.

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