



ESTADO DE MEXICO

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



GRANDE **ISEMUM**

**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA**

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL	3/ FECHA
Felipe Moreno González		04	02 / Junio / 2017
4/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		4/ RANGO	5/ IMPORTE \$
Sub dirección de Suministro de Bienes (Dep de Adquisiciones)		2	150.00
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Apoyo con transporte oficial MUH 3226 a la Clínica de Consulta Externa San Martín de las Pirámides (Chofer)			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE		9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		19894	<input type="checkbox"/> SIN GASOLINA
11/ NO. DE MATRICULA		12/ Km FINAL	
MUH 3226		20134	<input checked="" type="checkbox"/>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Felipe Moreno González		José Emmanuel Martínez Coto	

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

**ISEMUM**

SE 067 03271

\* 31 JUN 2017 \*

**PAGADO**  
SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES

203F

61200