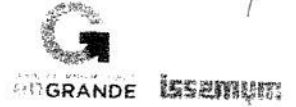


Ed



PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
203F Coordinación de Finanzas



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Griselda Garduño Cruz		2/ NIVEL: 13	3/ FECHA: 12-JUL-2017		
		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 150.00		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Adquisiciones					
7/ JUSTIFICACIÓN; MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Entrega de documentación oficial a la Clínica de Consulta Externa Tlilotepec.					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 39621	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRÍCULA: NOH-3225		12/ Km. FINAL 39836	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> X		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Griselda Garduño Cruz			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Miguel Angel de Nova Lopez		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					