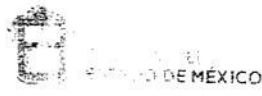


* 22 08 2017 *



PAGADO
SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES
203 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: Virgilio Jose Trujillo Nava		2/ NIVEL: IS	3/ FECHA: 22/08/17
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPTO. DE ADQUISICIONES		4/ RANGO: ?	5/ IMPORTE: \$ \$150.00
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ENTREGA DE DOCUMENTACION			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 41468	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA: RUH-3225	12/ Km. FINAL 41604	S	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Virgilio J. Trujillo Nava		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.