



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



744

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Ismael Juárez Velázquez</i>		2/ NIVEL: <i>21</i>	3/ FECHA: <i>31/07/2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADESCRIPCIÓN: <i>Dirección General</i>		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE \$: <i>140.00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) <i>Previa de trabajo por el Municipio de Ecatepec Norte (sin sello).</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
No. MATRICULA <i>1045-1021</i>		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE REPRESENTE: <i>Ismael Juárez Velázquez</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Angélica Puga González</i>	

PAGADO 31 JUL 2017

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

50 000 002/17

3751
STHA AN