



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



677

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | |
|--|----------------|------------------------|---------------------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Israel Juárez Velázquez</i> | | 2/ NIVEL: <i>21</i> | 3/ FECHA: <i>27/07/2017</i> |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Dirección General</i> | | 4/ RANGO: <i>3</i> | 5/ IMPORTE \$: <i>140.00</i> |
| PAGADO 27 JUL 2017 | | | |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Pregunta por el Municipio de Ecatepec Norte por la Clínica a Ixcaguar (con sello)</i> | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | 9/ Km. INICIAL | 10/ CON GASOLINA | 11/ SIN GASOLINA |
| No. DE MATRÍCULA: <i>NAS-1021</i> | 12/ Km. FINAL | <i>[Signature]</i> | |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Israel Juárez Velázquez</i> | | | |

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

50 000 002/17

3751
\$140.00