



ISSEMYM

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



INGRANDE ISSEMYM

\*

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL ASISTENTE <b>PAGADO</b> SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 22-MAYO-2012
MUNICIPIO DEL CARRIZO MARQUEZ 61200		4/ RANGO: 3	5/ IMPORTE \$ 7150.00

6. NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:  
 Subdirección de Suministro de Bienes

7. JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):  
 Entrega de documentos requiridos para el Asignar Personal de Zona de...

8. MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 116473	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
13. DE MATRICULA 1114-1840		12/ Km. FINAL 116682	21	

14/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>[Signature]</i>	15/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i>
---	---

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