



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



EN GRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Lucano Pinar Herrera</i>		2/ NIVEL: <i>21</i>	3/ FECHA: <i>11/Sept/17</i>
		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Departamento de conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles</i>			
7/ JUSTIFICACION: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Visita a la Clínica de Consultas Externa Intopai - Iuca para supervisar avances de obra de trabajos bajo contrato</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL _____	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA: _____	12/ Km. FINAL _____	_____	_____
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Lucano Pinar Herrera</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACION <i>Nicolas Benito Careaga Chantes</i>	

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO