

IMPORTE : \$ 260.00



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
Gustavo Solís Franco		23	27/09/2017
NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: (Supervisión de Obra)		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
Proyectos y Obras:		02	130.00
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Supervisión de Obra de Instalaciones Electromecánicas y Especialidad de La Modernización de La Clínica de Consulta Externa "B" Atlixpan de Zaragoza (sin sello)			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		187 188	11/ SIN GASOLINA
D. DE MATRICULA: MME 8086		12/ Km. FINAL	X
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Gustavo Solís Franco		Adolfo Velasco Reyes.	

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