



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Suzela Galand Gonzalez</i>		2/NIVEL: <i>8</i>	3/FECHA: <i>02/08/17</i>
		4/RANGO: <i>2</i>	5/IMPORTE: \$ <i>140</i>
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Dirección General</i>			PAGADO 02 AGO 2017
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado de Personal al Hospital Regional de Hualamulca</i>			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/Km. INICIAL	10/CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA <i>MEU 2394</i>		12/Km. FINAL	11/SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Suzela Galand Gonzalez</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Dr. Angeles Puga Gonzalez</i>	

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
\$140.00