



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE

ISSSEMUM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Saulo Galindo González</i>		2/NIVEL: <i>8</i>	3/FECHA: <i>15/08/17</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>				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado de Personal al Hospital Regional de Atlixmilitar</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>MEY 2399</i>		12/Km. FINAL		
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Saulo Galindo González</i>			14/FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Luc Angélica Puga González</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ÉSTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO				

50 000 002/17

3751
\$140.00