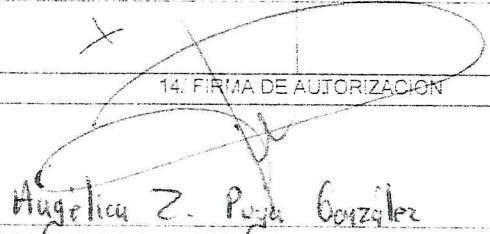





ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Comisión de Fomento

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1 NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2 NÚMERO	3 FECHA
Moises Luna Salazar		22	5 Sep. 2017
4 NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD VEREDURA ADMINISTRATIVA DE ABSORCIÓN		8 PLANEO	5 IMPORTE
Dirección General		02	\$ 140.00
6 JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA, SI Y DESTINO S			
Entrega de documentos al Hospital Texcoco 05 SEP 2017			
7 CANTIDAD DE TRANSPORTE	9 Km. INICIAL	10 C.M. GASOLINA	11 SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> PARTICULAR	12 Km. FINAL		
13 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:			
Moises Luna Salazar 		14 FIRMA DE AUTORIZACION	
		Angelica Z. Puga Gonzalez	

3751  
\$ 140.00