



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>Hugo Morales Jaramillo</i>		2/ NIVEL: <i>08</i>	3/ FECHA: <i>06-11-2017</i>		
		4/ RANGO: <i>1</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130⁰⁰</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Obras y Mantenimiento</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Gira de trabajo clinica Tlaxtilan (Obra nueva)</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>86665</i>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>	
No. DE MATRICULA: <i>MTM 1680</i>		12/ Km. FINAL <i>86837</i>			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Hugo Morales Jaramillo</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Arg. Marina Morales Alvarez</i>		

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