



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

ISSEMYM
GRANDE

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>José Antonio Ramírez C.</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>16 MAYO 17</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Subdirección de Obras y Mantenimiento</i>		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Gira de Trabajo a Centro Medico Ecatepec</i>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL: <i>72336</i>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA <i>MTH-16-80</i>	12/ Km. FINAL: <i>72511</i>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Arg. Karina Morales Alvarez</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>José Antonio Ramírez C.</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Karina Morales Alvarez</i>	

NOTA: TERMINANDO LA COMISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 00 002/17

ISSEMYM
REGISTRADO EN CONTABILIDAD
DOCUMENTO REVISADO
ANALIZADO EN ORIGINAL
ISSEMYM
DEBITO CONTABILIDAD
CREACION DE PASIVO
FIRMA DE RECEPCION