

Importe: \$ 260.00



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>José A. Ramirez C.</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>9-08-2017</i>	
		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</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>Supervisión y Colocación de Placas de Señalización de la Clínica de Consulta Externa Chimalhuacán y Centro Médico Ecatepec</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		—		
No. DE MATRICULA: <i>unidad de MTH-17-79 Comunicación Social</i>		12/ Km. FINAL	<i>X</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
<i>José Antonio Ramirez C.</i>			<i>Arg. Korina Morales Alvarez</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

✗

