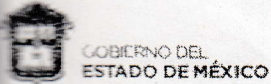


Importe: \$260.00

Sello:



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL: 8	3/ FECHA: 04 Mayo - 17
Remedios Retama Oro		DEPTO. ISSEMYM	5/ IMPORTE: \$ 130.00
NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		4/ RANGO: 9	
Departamento de Conservación y mantenimiento			
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
omisión d la clínica de consulta externa Ixtlahuaca para revisar Porton			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	00281	11/ SIN GASOLINA
DE MATRICULA: KT08056		12/ Km. FINAL	
		00352	
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Remedios Retama Oro		Nicolas Benito Carrasco Chantes	