



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

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



INTEGRANDO

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	2/ NIVEL: -11-	3/ FECHA: 30-09-2017
José Miguel Reyes Gil	4/ RANGO: -2-	5/ IMPORTE: \$ 140.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:  
 Unidad de Comunicación Social

7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):  
 (sin sello)  
 Gira de Trabajo del Director General al Hospital PPS Itabscantla

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 54055	10/ CON GASOLINA Si	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA	12/ Km. FINAL 54170		

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE REALIZÓ EL SERVICIO:  José Miguel Reyes Gil	14/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ENCARGADO DE LA UNIDAD:  Lic. Ingrid Madrigal Martínez
--	--

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

I. S. S. E. M. Y. M.

Unidad de Comunicación Social

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

Nombre: José Miguel Reyes Gil

Cargo: Chofer

Firma:

Fecha de Recepción: 30-09-17

(11)