



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

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>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>30-09-17</i>
4/ RANGO: <i>2</i>		5/ IMPORTE: \$ <i>140.00</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Unidad de Comunicación Social (Sin sello)</i>			
7/ JUSTIFICACION, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Giro de trabajo del Director General al Hospital PPS Tlahuepalka</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>54056</i>	10/ CON GASOLINA
9/ No. DE MATRICULA		10/ Km. FINAL: <i>54170</i>	11/ SIN GASOLINA

12/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL SERVICIO: *[Signature]*

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL PAGO: *[Signature]*

Victor Hugo Ramirez Suarez Lic. Ingrid P. Madrigal Martinez

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

Unidad de Comunicación Social

RECIBI BIEN V/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A CADA FOLIO.

Victor Hugo Ramirez Suarez

Reportero

[Signature]

30-09-17

12