



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>Gabriel Bernál García</i>		2/ NIVEL: <i>6</i>	3/ FECHA: <i>31-October-2017</i>		
		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$ <i>140.-</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Unidad de Comunicacion Social</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Cobertura gira de trabajo del Dr. Doctor Alberto Peredo Jiménez en Hospital Centro Médico Ecatepec</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>55722</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No DE MATRICULA: <i>MTH1779</i>		12/ Km. FINAL <i>55944</i>			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE					
<i>Gabriel Bernál García</i>		<i>Lic. Ingrid Santa Madrigal Martínez</i>			

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

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

Unidad de Comunicacion Social

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

Nombre: *Gabriel Bernál García*

Cargo: *Chefe*

Firma: *[Signature]*

Fecha de Recepcion: *31-October-2017*

3