



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

PAGA...

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



GRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>José Miguel Reyes Ciel</i>		2/ NIVEL: <i>-11-</i>	3/ FECHA: <i>01-12-17</i>		
4/ RANGO: <i>-2-</i>		5/ IMPORTE: \$ <i>149.00</i>			
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Unidad de Comunicación Social</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Supervisión x limpieza de imagen institucional en la Clínica Ixtlahuaca</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>57381</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
12/ No. DE MATRÍCULA <i>MTH 1279</i>		13/ Km. FINAL <i>57503</i>	<i>X</i>		
14/ NOMBRE COMPLETO: <i>C. José Miguel Reyes Ciel</i> <i>Ingrid Madrigal Martínez</i>					

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

I. S. S. E. M. S. N.

Unidad de Comunicación Social

RECIBI DIBO UN FONDO FIJO DE CAJA POR ESTE VIAJE DE SUPERVISIÓN.

Nombre: *José Miguel Reyes Ciel*

Cargo: *Chofer*

Firma: *[Signature]*

Fecha: *01-12-17*

50 000 000/17