



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:

Benjamín Gordonio González

2/ NIVEL:

11

3/ FECHA:

6/9/17

4/ RANGO:

2

5/ IMPORTE: \$

140⁰⁰

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Delegación Administrativa de la Coordinación de S. S.

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Entrega de oficios al H. R. de U. de Bravo

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

9/ Km. INICIAL

184233

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

No. DE MATRICULA:

MEV 3206

12/ Km. FINAL

184410

Si

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

BTB

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN