



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS
ENGRANDE

ISSSEMUM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Benjamin Gordonio Gonzalez</i>	2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>27/9/12</i>
	4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140 00</i>

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)
Traslado de personal medico a reunion al H. A. de Extafer de la Sol

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL <i>125972</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
	No. DE MATRICULA: <i>MNY-7694</i>	12/ Km. FINAL <i>12663</i>	<i>Si</i>

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>BH</i> <i>Benjamin Gordonio Gonzalez</i>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i> <i>Lic. Bertha de C. Sanchez Garza</i>
---	---

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