



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>MIGUEL ANGEL ENRIQUE MANSABER</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>06 MARZO 2017</i>		
		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE \$ <i>135.00</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTROS DE BIENES</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES EN ZAMPANGO HOSPITAL REGIONAL</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>101969</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
12/ No. DE MATRICULA <i>MTM. 1840</i>		12/ Km. FINAL <i>102215</i>	<i>SI</i>		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Miguel Ángel Enríquez Mansaber</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Manuel Martínez Cordero</i>		
ESTADO DE MEXICO			ISSSEM		
* 07 MAR 2017 *			PAGO DE VIÁTICOS		
SUBDIRECCIÓN DE BIENES			MINISTRO		

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