



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



INGRANDE



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
Erich Garduño Oropeza		17	15-Ag-2017
4/ RANGO:		5/ IMPORTE \$	
02		150 ⁼	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:			
Subdirección de Suministro de Bienes			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Entregar documentación Oficial en la Dirección de Administración del IMSS			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		21949	11/ SIN GASOLINA
12/ N.º DE MATRÍCULA		12/ Km. FINAL	
MUH 3226		22073	✓
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN:	
Erich Garduño Oropeza		José Emmanuel Martínez Cotero	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



30/08/2017

* 15 AGO 2017 *

PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO
DE BIENES

203F 61200