



SEMI



ESTADO DE MEXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

13 SEP 2017

Subdirección de Suministro de Bienes



GRANDE

ISSI

PAGO DE VIATICOS POR FONDO PAGADO

SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <i>Lucia Esrendira Martinez Reyes</i>	2/ NIVEL <i>2057</i>	FECHA <i>61200</i>
	3/ RANGO <i>2</i>	5/ IMPORTE \$ <i>150</i>

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN.  
*Departamento de Adquisiciones*

*sin sello*

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)  
*Capacitación, Reunión de Trabajo sobre compras consolidadas*

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km INICIAL <i>136890</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
NO. DE MATRICULA <i>MDN5170</i>	12/ Km FINAL <i>137029</i>	<i>X</i>	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Lucia Esrendira Martinez Reyes</i>	14/ FIRMA DE AUTORIZACION <i>Miguel Ángel de Nova López</i>
--	--

NOTA: TERMINAR A LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VOTA REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CORRELATIVO

X

*[Signature]*