



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE **ISSSEMUM**

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:  <i>Benjamin Garduño González</i>	2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>07 / Abril / 11</i>
	4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>280 00</i>

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

*Departamento en Atención en Enfermería*

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

*Traslado de personal de Enfermería a curso al Hospital Juárez en la ciudad de México*

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRÍCULA:

*EV 3235*

9/ Km. INICIAL

*123034*

12/ Km. FINAL

*123118*

10/ CON GASOLINA

*123118*

*Si*

11/ SIN GASOLINA

**PAGADO**

NOMBRE COMPLETO DEL EMPLEADO QUE FIRMA: *Benjamin Garduño González*

*Benjamin Garduño González* *Dr. Gloria Martínez Zepeda*

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