



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Benjamín Gordenio González</i>	2/NIVEL: <i>11</i>	3/FECHA: <i>05/09/2017</i>
	4/RANGO: <i>2</i>	5/IMPORTE: \$ <i>280.00</i>

6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
Departamento en Atención en Enfermería

7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S)):
Traslado de personal de Enfermería al Hospital Juárez en la ciudad de México

8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: <i>114813</i>	10/CON GASOLINA: <i>Si</i>
	12/KM. FINAL:	11/SIN GASOLINA: PAGADO

NO. DE MATRÍCULA: *MSR1392*

13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Benjamín Gordenio González</i>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>210 Gloria Martínez Zepeda</i>
--	---

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