



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:		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 31/12/17
Benjamin Garduño González		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 140 ⁰⁰
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Sup dirección de Atención medica			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Traslado de Personal al H R. Tezopilco			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 35562	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: NAS 10-13		12/ Km. FINAL 32772	11/ SIN GASOLINA S.
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Benjamin Garduño González		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Dra Alma Edith Severiano Sore	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

PAGADO