



ESTADO DE MEXICO

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



FINANZAS SECTOR

PAGO DE VIATICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

I/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL	3/ FECHA
Lizette Bobadilla Cerino		4	31 Agosto 2017
IV/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		5/ RANGO	6/ IMPORTE
Departamento de Apoyo a Comites		2	\$ 150.00
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Notificación a empresas y Capacitación a la Clínica de Consulta externa Nahuatlán			
VII/ TIPO DE TRANSPORTE		8/ KM INICIAL	9/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		136 193	<input type="checkbox"/> SIN GASOLINA
X/ NÚMERO DE MATRÍCULA		11/ KM FINAL	
KIDN 5170		136 381	SI
12/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		13/ FIRMA DE AUTORIZACION	
Lizette Bobadilla Cerino		Ana Karen Gonzalez Berenil	
NOTA: EN TODA LA COMUNIDAD DEBE OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE LE DIO REGISTRO ESPECIAL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

30



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

ESSEMYM

31