



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE **Issemy**

### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:  MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 07-03-2017		
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$128.00		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMÁTICA					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) A la Clínica de Consulta Externa Chalco para trámite d información de la subdirección administrativa					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="radio"/> OFICIAL <input type="radio"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: MNY 4558		9/ Km. INICIAL 97510	10/ CON GASOLINA X	11/ SIN GASOLINA	
		12/ Km. FINAL 97712	LLENO	<i>ce</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  MA TRINIDAD SALDAÑA LOPEZ <i>Trinidad</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  JOSE ISRAEL SALAZAR JIMÉNEZ SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA INFORMÁTICA <i>ce</i>		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					