



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 COMPLETO DEL SOLICITANTE <b>C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ</b>		2/ NIVEL <b>17</b>	3/ FECHA: <b>19 DE SEPTIEMBRE DE 2017</b>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>COORDINACIÓN DE FINANZAS</b>		4/ RANGO <b>2</b>	5/ IMPORTE <b>\$300.00</b>	
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO(S) <b>ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE FINANZAS EN ACAMBAY Y ATLACOMULCO (SIN SELLO).</b>		<b>PAGADO</b>		
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA		12/ Km FINAL		X
 <b>C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ ANALISTA "B"</b>		 <b>M. EN H.P. MAURA COORDINADORA DE FINANZAS</b>		

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

50 000 002/17

**I. S. S. E. M. Y. M.**

**COORDINACION DE FINANZAS**

**RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.**

ENCARGADO: Roberto Díaz García

CARGO: Delegado Administrativo

FECHA: 19/09/2017

FECHA DE RECEPCION: 28/09/2017

