



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

ENGRANDE **ISSSEM**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: ALEJANDRO LEON SARAS		2/ NIVEL: 20	3/ FECHA: 28/3/17
		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 140
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: COORD. NACIONAL SERVICIOS DE SALUD			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) - PARA TRABAJO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO PARA RECAUDAR INFORMACIÓN HOSPITAL REGIONAL TLONEPANTLA			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 122045	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL 122320	11/ SIN GASOLINA
		X	
PAGADO			
NOMBRE COMPLETO: ALEJANDRO LEON SARAS		FIRMA DE EMPLEADO QUE REGLA:	
		FIRMA DE AUTORIZACIÓN:	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			