



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: Cesar Cejudo Castellanos		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 6/4/17
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 280
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Delegación Administrativa de la coordinación de servicios de salud			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Entrega de documentos			
Hospital Regional de Tenancingo Hospital Regional de Valle de Bravo			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 115000	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MFR - 13 92		12/ Km. FINAL 115286	11/ SIN GASOLINA
		X PAGADO	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Cesar Cejudo Castellanos		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Betha del C Sánchez Concio	

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