



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE **Issemym**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: ALEJANDRO RUIZ SANCHEZ	2/ NIVEL: 20	3/ FECHA: 24/04/17	
	4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 140	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) AL CENTRO MÉDICO CUATRECEN- REUNIÓN con personal médico trasladado personal médico			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 123585	10/ CON GASOLINA X	11/ SIN GASOLINA
	No. DE MATRICULA: NFEU-3235		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBIÓ			
ALEJANDRO RUIZ SANCHEZ		Bertha del C. Sanchez Garcia	

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

PAGADO