


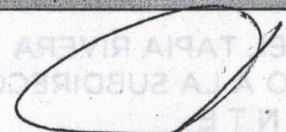


GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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>Laura Garduño Pérez</b>		2/ NIVEL: <b>10</b>	3/ FECHA: <b>09/MAYO/2017</b>
		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>140.00</b>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>Delegación Administrativa de la Coordinación de Servicios de Salud</b>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <b>Supervisión a CCE Atizapan de Zaragoza</b>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <b>117 277</b>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <b>MFR 1392</b>		12/ Km. FINAL <b>117 458</b>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>Laura Garduño Pérez</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>Bertha del C. Sánchez García.</b>	

**PAGADO**

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