



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE **Essemym**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Yadira Martínez Pacheco	2/ NIVEL: 9	3/ FECHA: 11/05/2017
	4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 140.00

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)

Supervisión Hospital Regional Tlaxtepanitla

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 174395	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: MEV 3206	12/ Km. FINAL 174554	X	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:	FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
Yadira Martínez Pacheco	
Yadira Martínez Pacheco	Bertha del Carmen Sánchez García

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