



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:

María Guadalupe Romero Sánchez

2/ NIVEL:

13

3/ FECHA:

19/05/17

4/ RANGO:

4

5/ IMPORTE: \$

140

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Delegación Administrativa de la C.S. Salud

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Supervisión al Consultorio Médico Acuña

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MEU-3206

9/ Km. INICIAL

17562E

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

17599S

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

María Guadalupe Romero Sánchez

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lic. 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.