

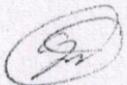
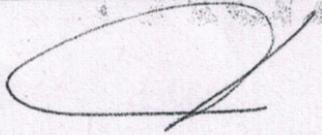


GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE:		2/NIVEL: 17	3/FECHA: 24/ May 17
Gabriela Placido de la Cruz		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Delegación Administrativa			
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) Supervisión de hospital Regional Texcoco			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE:	9/KM. INICIAL:	176008	10/CON GASOLINA: x
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	12/KM. FINAL:	176316	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: MEJ-3200			
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 Gabriela Placido de la Cruz		 Lic. Bertha de Carmen Sanchez Garcia	

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