



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: <i>Sergio G Colin Carmona</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>12-V-17</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Dra. Adana de la C.S.S.</i>		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140</i>
7/ JUSTIFICACIÓN; MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Entrega de documentación al H.R. TATAKA</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>360884</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>CRM-1166</i>		12/ Km. FINAL <i>361109</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Sergio G Colin C</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Lic. Bertha Sanchez G</i>	

PAGADO

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