



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



ISSSEM

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Seasr Cejudo Castellanos</u>		2/ NIVEL: <u>11</u>	3/ FECHA: <u>14/06/17</u>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>Delegación Administrativa de la Coordinación de servicios de salud</u>		4/ RANGO: <u>2</u>	5/ IMPORTE: \$ <u>140</u>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <u>Centro Medico Ecatepec Entrega de documentos</u>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <u>178310</u>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <u>MEV 3206</u>		12/ Km. FINAL <u>178524</u>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE REGIBE: <u>Seasr Cejudo Castellanos</u>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <u>Lic Bertha del Carmen Sanchez Garcia</u>	

**PAGADO**

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