



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



GESTIÓN Y TRABAJO SOCIAL  
EN GRANDE

issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Isela Karina Piña Garay</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>12/06/2017</i>		
		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140-</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Delegación Administrativa</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Supervisión a la C.R. Almoloya de Alquisiras</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>360894</i>	10/ CON GASOLINA <i>X</i>	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: <i>RM-1166</i>		12/ Km. FINAL <i>361109</i>			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Isela Karina Piña Garay</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Lic. Bertha del C. Sánchez Garay</i>		

PAGADO

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