



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: Abraham Loz, Soizas		2/ NIVEL: 20	3/ FECHA: 4/07/13		
		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 140		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE SERV. A SOLDO					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Al Hospital Regional Tlacuapán					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 129564	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: MAZU 3235		12/ Km. FINAL 129642	X		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBIÓ			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
Abraham Loz Soizas			LIC BERTHA DEL C. SANCHEZ GARCIA		

PAGADO

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