



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



ISSSEMUN

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

ANDRÉS LEÓN SARAS

2/ NIVEL:

20

3/ FECHA:

3/07/17

4/ RANGO:

4

5/ IMPORTE: \$

1400-

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

COORDINACIÓN A SEAU. A CALVO

PAGADO

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO EN LA CLINICA DE CONSULTA EN ALMOLOYA DE ALAMOS

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MAU 3235

9/ Km. INICIAL

129135

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

129320

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECEBE:

ANDRÉS LEÓN SARAS

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. BERTHA D. C. SANCHEZ GARCIA

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