



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: DEJONORO LIZON SARAS		2/ NIVEL: 20	3/ FECHA: 7. 7. 17
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION A SERVICIO A SALUD		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 140
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) UNIDADES MEDICAS JAMPA MEXICO TOLNEPANTLA Y CLINICA A CONSULTA EN NICOLAS ROMERO			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 129890	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
10. DE MATRICULA: UBO 32357	12/ Km. FINAL 130100	X	PAGADO
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE DEJONORO LIZON SARAS		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN LIC. BERTHA DEL C. SANCHEZ GARC	

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