



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:  <i>Cesar Duran Segido Castellanos</i>	2/ NIVEL:  <i>11</i>	3/ FECHA:  <i>11/7/13</i>
	4/ RANGO:  <i>1</i>	5/ IMPORTE: \$  <i>140</i>

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

*Delegación Administrativa de la Coordinación de Servicios de Salud*

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

*Entrega de documentos en Clínica Regional de Admoxya de Alquisiras*

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:  <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR  No. DE MATRICULA:  <i>MFV 3206</i>	9/ Km. INICIAL  <i>180512</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL  <i>180684</i>	<i>X</i>	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE      14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

<i>✓</i>  <i>Cesar Segido Castellanos</i>	  <i>Lic. Bertha del Carmen Sanchez Garcia</i>
---	--

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