



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ISSSEMUM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Viana Argely Medina Juarez

2/ NIVEL:

1

3/ FECHA:

01/08/17

4/ RANGO:

CE

5/ IMPORTE: \$

\$ 140

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

Coordinación de los servicios de Salud

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

Entrega Datos en oficina de control de los
ubicada en las oficinas de atención al
dechohabiente Katedpen

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MBV-319E

9/ Km. INICIAL

162367

12/ Km. FINAL

162537

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Viana Argely Medina Juarez
[Firma]

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

[Firma]
LIC. Bertha Sanchez

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