



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ISSSEMUN

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL	3/ FECHA
Jianey Argely Medina Juarez		11	13/07/17
		4/ RANGO	5/ IMPORTE
		02	\$ 140 ⁰⁰ / ₁₀₀
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN			
Coordinación de los servicios de salud.			
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S):			
Reunión con la directora de la CCE Pinar del Rio en las oficinas de atención al beneficiario Naredpan			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		168.953	11/ SIN GASOLINA
No DE MATRICULA		12/ Km. FINAL	
MREU-3198		169.075	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Jianey Argely Medina Juarez		Lic. Bertha Sanchez G	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO E ORDEN CONSECUTIVO