



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

G
ENGRANDE

ISSSEM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Cesar Caydo Castellanos

2/ NIVEL:

11

3/ FECHA:

15/8/17

4/ RANGO:

1

5/ IMPORTE: \$

140

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)

Transporte de personal a Centro Médico Xicotepes

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MFR 1392

9/ Km. INICIAL

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

x

3/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Cesar Caydo Castellanos

7/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

Dr. Bertha del Carmen Sanchez G

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