



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



EN GRANDE issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|-------------------------------|------------------|--|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Magdalena Sierra A.</i> | | 2/ NIVEL: <i>18</i> | 3/ FECHA: <i>28-Julio-17.</i> | | |
| | | 4/ RANGO: <i>2</i> | 5/ IMPORTE: \$ <i>140</i> | | |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdireccion de Salud</i> | | | PAGADO | | |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Supervision de Programas Prioritarios de Salud.</i> | | | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | | 9/ Km. INICIAL <i>131143</i> | 10/ CON GASOLINA | 11/ SIN GASOLINA | |
| No. DE MATRÍCULA: <i>MDN 31413</i> | | 12/ Km. FINAL <i>131170</i> | ✓ | | |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE | | | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN | | |

Magdalena Sierra Alvarez

Dra. Nancy G. Ramirez Calberth