



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE

ISSSEM

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Yodira Martinez Pacheco

2/ NIVEL:

4/ RANGO:

3/ FECHA:

2 Ago 2017

5/ IMPORTE: \$

140.00

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

Delegación Adva. servicios de Salud

**PAGADO**

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

Supervisión a la Clínica de consulta externa Naucalpan

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

A 7 H - 8465

9/ Km. INICIAL

23 62 77

12/ Km. FINAL

27 6 412

10/ CON GASOLINA

X

11/ SIN GASOLINA

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Yodira Martinez Pacheco

Yodira

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Bertha del C Sanchez Garcia.