



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



issemyn

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Cesar Cejudo Castellanos	2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 5/9/17
	4/ RANGO: 1	5/ IMPORTE: \$ 140

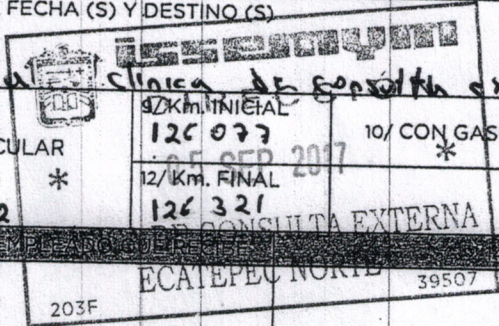
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
Delegación Administrativa de la Coordinación de Servicios de Salud

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

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:
 OFICIAL PARTICULAR

No. DE MATRICULA: **MFA1392**

Transporte de personal a **Clinica de consulta externa Ecatepec Norte**



10/ CON GASOLINA * 11/ SIN GASOLINA

9/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO GOBIERNO: **Cesar Cejudo Castellanos**

FIRMA DE AUTORIZACIÓN: **Dr. Gertha del Carmen Sanchez Garza**

203F ECATEPEC NORTE 39507

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