



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Maria Catalina Romero Sánchez

2/ NIVEL:

17

3/ FECHA:

29/08/17

4/ RANGO:

2

5/ IMPORTE: \$

140

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

Delegación Administrativa de la C.S.S

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

Spawespa a la C.C.E. Vella Uetrea

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MFR 1392

9/ Km. INICIAL

125227

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

125334

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Maria Catalina Romero Sánchez

14/ FIRMA DE AUTORIZACION

Lic Bertha del Carmen Sánchez Gera

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