



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE **ISSEMYM**

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Isela Hanna Piña Garay

2/ NIVEL:

17

3/ FECHA:

12/09/2017

4/ RANGO:

4

5/ IMPORTE: \$

140-

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

Delegación Administrativa de la CS5

**PAGADO**

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

Entrega de documentación en el Clínica de Cons. Ext. Los Pinos La Paz.

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MFR. B52

9/ Km. INICIAL

126525

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

127121

✓

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

*Isela Hanna Piña Garay*  
Isela Hanna Piña Garay

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

*Lic. Bertho del C. Sánchez García*  
Lic. Bertho del C. Sánchez García

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