

GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICOInstituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Coordinación de Finanzas

UNIDAD FINANCIERA

ENGRANDE issemym

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

2/ NIVEL:

20

3/ FECHA:

27 / SEP / 17

4/ RANGO:

4

5/ IMPORTE: \$

140

ALEJANDRO LEÓN SARAS

**PAGADO**

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

COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) IR A DEJAR DOCUMENTACIÓN OFICIAL

AL CENTRO MÉDICO ECATEPEC. C.C. EXT. ECATEPEC NORTE. C.C. EXT. ECATEPEC  
C.C. EXT. COACALCO y Hospital Regional Tlalnepantla

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

 OFICIAL PARTICULAR

9/ Km. INICIAL

136655

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

No. DE MATRÍCULA:

MEV3235

12/ Km. FINAL

136900

\*

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

ALEJANDRO LEÓN SARAS

BERTHA DEL C. SANCHEZ GARCIA

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