



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

**G**  
EN GRANDE **ISSEMUM**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Isele Kanna Piña Garay

2/ NIVEL:

1A

3/ FECHA:

02/10/2017

4/ RANGO:

4

5/ IMPORTE: \$

140-

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

Delegación Administrativa de la CSS

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

Supervision al H.B. Tlalnepantla

**PAGADO**

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

9/ Km. INICIAL

185764

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

No. DE MATRÍCULA:

MEV-3206

12/ Km. FINAL

185962

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Isele Kanna Piña Garay

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lic. Bertha del C. Sánchez García

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