



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

50 000 002/17

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:

Maria Guadalupe Romero Sánchez

2/ NIVEL:

17

3/ FECHA:

02/10/17

4/ RANGO:

2

5/ IMPORTE: \$

140

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

Delegación Administrativa de la C.S.S

PAGADO

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

Solicitud al Hospital Regional Tlalnerentla

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRÍCULA:

MFL-706

9/ Km. INICIAL

185.764

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

185.962

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO

Maria Guadalupe Romero Sánchez

Uta Bertha del Carmen Sánchez García

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