



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

**G**

FINANZAS

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

Uribe Argely Medina Torre

2/ NIVEL

11

3/ FECHA

11-sept-2017

4/ RANGO

02

5/ IMPORTE \$

\$ 190.-

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

Coordinación de los servicios de Salud

**PAGADO**

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

Estes- demuestran

Trabaja en unidad de atención al derechohabiente  
Nuevopén.

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRÍCULA:

MEU 3198

9/ Km. INICIAL

172653

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

172791

Uribe Argely Medina Torre

Lic. Britha del C. Sanchez

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ ENTREGAR EL SELLO DE LA UNIDAD QUE USÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO DE ESTA COMISIÓN.