



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

Uribe, Argely Medina Juarez

2/ NIVEL

11

3/ FECHA

07-2017

4/ RANGO

02

5/ IMPORTE \$

\$ 140.00

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

Coordinación de los servicios de Salud

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

Usted en la ciudad de tener a desarrollarse
Usted en

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

HEU-3198

9/ Km. INICIAL

172458

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

172653

Uribe Argely Medina Juarez

Lic Bertha del C Sanchez