



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



EN GRANDE **Issemy**

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <b>ALEJANDRO LEON SARAS</b>		2/ NIVEL: <b>20</b>	3/ FECHA: <b>31 OCT 17</b>
4/ RANGO: <b>4</b>		5/ IMPORTE: \$ <b>140.</b>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>COORDINACION D SERV. D SALUD</b>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <b>IR A RECUPERAR VEHICULO OFICIAL.</b>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <b>174495</b>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <b>MEV 3198</b>		11/ SIN GASOLINA	12/ Km. FINAL <b>174588</b>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <b>Alejandro Leon Saras</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <b>BERTUN O C SANCHEZ GARCIA</b>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

# PAGADO