



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



EN GRANDE **issemum**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

DEJANORO LEON SORAS

2/ NIVEL:

20

3/ FECHA:

17/OCT. 17

4/ RANGO:

4

5/ IMPORTE: \$

140-

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

COORDINACION O SERV. O COLUB

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) TRATADO O PERSONAL MÉDICO
Y DEJAR DOCUMENTACIÓN OFICIAL

PAGADO

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

9/ Km. INICIAL

241030

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

No. DE MATRÍCULA:

M4A8469

12/ Km. FINAL

241230

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

DEJANORO LEON SORAS

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

LIC BEATRIZ CARMEN SANCHEZ GARCIA

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