



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE **ISSEMUM**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 16/oct/17
Cesar Cejudo Castellanos		4/ RANGO: 1	5/ IMPORTE: \$ 280
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Delegación Administrativa de la coordinación de servicios de salud			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Transporte de personal a clínica de consulta externa Ozumba			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL 129107	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		12/ Km. FINAL 129475	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: MFA 1392			PAGADO
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO RESPONSABLE: Cesar Cejudo Castellanos			
Lic. Bertha del Carmen Sanchez G.			

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