
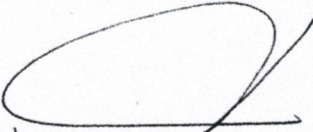


GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICOInstituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Coordinación de Finanzas

ENGRANDE

issemym

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:		3/ FECHA:	
Cesar Cejudo Castellanos		11		26/ oct / 17	
		4/ RANGO:		5/ IMPORTE: \$	
		1		140	
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)					
Entrega de documentos a Centro médico Ecatepec					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL		10/ CON GASOLINA	
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		130224		11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL		X	
MFA1343		13453			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
 Cesar Cejudo Castellanos			 Lic. Martha del Carmen Sanchez Garcia		

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