



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



essemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: ALEJANDRO LEON SORIAS		2/NIVEL: 20	3/FECHA: 8/03/17
		4/RANGO: 4	5/IMPORTE: \$ 106
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION DE ATENCION MEDICA			
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) TRASLADO A PERSONAL MEDICO Y ADMINISTRATIVO			
PAGADO			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: 356402	10/CON GASOLINA: X	
NO. DE MATRÍCULA: LRN 1166	12/KM. FINAL: 356485	11/SIN GASOLINA:	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE ALEJANDRO LEON SORIAS		14/FIRMA DE AUTORIZACIÓN DRA. ALMA E. SEVERIANO SANCHEZ	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			