



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto 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: Silvia Cruz Romero	2/ NIVEL: 	3/ FECHA: 27-Marzo-2017
	4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$ 140 ⁰⁰

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

Departamento de Atención en Enfermería

PAGADO

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Supervisar programas prioritarios de la área de Enfermería

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 31266	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
	No. DE MATRICULA: NAS 1013		

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE REGISTRA: Oficial Silvia Cruz Romero	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
---	--------------------------------

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

31302-DAE