



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE:

JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA

2/NIVEL: **12**

3/FECHA: **04/05/17**

4/RANGO: **2**

5/IMPORTE: **\$140.00**

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

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S))

SE ASISTIÓ AL HOSPITAL REGIONAL VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD A TRASLADO DE LA DRA. ROSA MARTHA MEDINA PEÑALOZA DIRECTORA DE ATENCIÓN A LA SALUD

PAGADO

8/MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL PARTICULAR

9/KM. INICIAL:

1849

10/CON GASOLINA:

SI

11/SIN GASOLINA:

NO. DE MATRÍCULA: **NAS-1019**

12/KM. FINAL:

2035

13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

DRA. ALMA EDITH SEVERIANO SÁNCHEZ

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