



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



GRANDE

ISSSEMUN

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/NIVEL: 22	3/FECHA: 22-V-2017
Sandra Mónica Mejía Hernández		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140.00
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:			
Subdirección de Atención Médica			
7/JUSTIFICACIÓN: MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S) Supervisión del procedimiento de Referencia y Contrareferencia en el Consultorio médico Villa de Allende, el día 22 de mayo de 2017.			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/KM. INICIAL:	10/CON GASOLINA:
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		32697	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: NAZ 1013		12/KM. FINAL: 33128	Si
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Sandra Mónica Mejía Hernández		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