



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



EN GRANDE **ISSEMY**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Mauricio Hernández Hdz | | 2/ NIVEL: 11 | 3/ FECHA: 30-10-17 |
| | | 4/ RANGO: 2 | 5/ IMPORTE: \$ 120.00 |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Subdirección de Atención Médica | | | |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) traslado de Personal a Hospital Regional Atlac. PAGADO | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | | 9/ Km. INICIAL 366432 | 10/ CON GASOLINA Si 1/2 |
| No. DE MATRÍCULA: LRM1166 | | 12/ Km. FINAL 366702 | 11/ SIN GASOLINA |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Mauricio Hernández Hernández | | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Dra. Alma Estela Siveriano Siveriano | |

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