

# PAGADO

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

**G** **ISSSEMym**  
EN GRANDE

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 28/03/17
NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICA - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		4/ RANGO: 9	5/ IMPORTE: \$ 140.00/
Justificación: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Depto de Promoción en Programas. dr. Salud Asistencia a taller. buen trato en salas de obstetricas en el Centro Médico Ecatepec.			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		171309	SI
DE MATRICULA: NEU 3206		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACION	
Dra. Magdalena Sierra Alvarez.		28 ABR 2017 REGISTRADO Gilbert	

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

### ISSSEMym

DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD  
SUBDIRECCION DE SALUD

Y DOCUMENTOS  
Y CONTRA  
LISTA: 2017-03-28

58 000 0