Importe: + 260.00 Sello: RCLDEFAGOS ANALISTA: JESUS VILLARREAL Gobierno del Estado de México Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios Coordinación de Finanzas Pago de Viáticos por Fondo Revolvente NOMBRE DEL SOLICITANTE IMPORTE \$ JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S) en Colocación NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERA OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MODALIDAD DEL TRANSPORTE MEDICO - ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN FIRMA DE AUTORIZAÇION: NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Horra de Laurdez Perez Acosta Arq. Korra Morales Alvarez 50 000 2 002/3.04