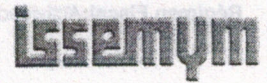




GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante Balum Ruiz García	Nivel 11	Fecha 27/01/17
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción Coordinación de Región III Ecatepec	Importe: \$ 106.00	

Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s).
Entrega de documentación en oficinas centrales.

PAGADO

Nota: Oficinas en la Unidad de Atención al Derechohabiente Naucalpan

Modalidad de transporte:	Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehículo propio <input type="checkbox"/>	Gasolina	Con <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--	--	----------	--

Nombre y firma del empleado que recibe 	Firma de autorización
--	---------------------------

Nota: terminada la comisión deberá obtener el sello de la Unidad que visitó registrando estos al reverso y en orden consecutivo.