



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSEMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante <i>Sergio Gerardo Colin Carranca</i>	Nivel <i>17</i>	Fecha <i>31-01-17</i>
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción <i>Delegación Administrativa</i>	Importe: <i>\$ 100.</i>	
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s). <i>Apoyo en curso Estres Posttraumatico en el H. R. Tlalaxpantla</i>		
Modalidad de transporte: Transporte Público <input type="checkbox"/> Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/> Vehículo propio <input type="checkbox"/>		Gasolina <input checked="" type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Sin
Nombre y firma del empleado que recibe <i>Sergio G. Colin C.</i>	Firma de autorización <i>Bertha del Carmen Sánchez García</i>	

**PAGADO**

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