



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSSEMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante <i>Sergio Garcia Colin Cormenz.</i>	Nivel <i>17</i>	Fecha <i>03/02/17</i>
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción <i>Delegacion Administrativa.</i>	Importe: <i>\$ 106.00</i>	
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)). <i>Entrega de documentación al C. M. Bco. T. P. C.</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>Lic. Bertha Sanchez</i>	

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