



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSSEM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante <i>Isela Karina Piña Garay</i>	Nivel <i>17-4</i>	Fecha <i>13/01/2017</i>
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción <i>Delegación Administrativa del CSS</i>	Importe: <i>\$ 106.00</i>	
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s). <i>Supervisión a la Unidad Hospital Regional Tlalnepantla</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>Isela Karina Piña Garay</i>	Firma de autorización <i>Lic. Betha del C. Sánchez García</i>	

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