



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSEMYM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante ALEJANDRO LEON SARRAS	Nivel 20	Fecha 17/FEB/17
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción COORDINACION A SALUD O SALUD		Importe: \$ 106
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)) TRASLADO A PERSONAL MEDICO AL HOSPITAL REGIONAL VALLE DE BARRU <b>PAGADO</b>		
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 ALEJANDRO LEON SARRAS	Firma de autorización Bertha del C Sanchez Garcia	