

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



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 <b>DEJANDO LEON SARAS</b>	Nivel <b>20</b>	Fecha <b>20/FEB/17</b>
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción <b>COORDINACION DE SERVICIOS A SALUD</b>		Importe: <b>\$ 106</b>
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)). <b>TRASLADO A PERSONAL MEDICO A LA ENTREGA Y RECEPCION DEL DIRECTOR DE LA CLINICA D CONSULTA EXTERNA HUIXQUILUCA.</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 <b>Dejando Leon Saras</b>	Firma de autorización <b>Beitha del C. Sanchez Garcia</b>	

PAGADO

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