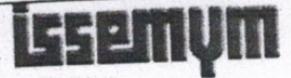




GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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 Alejandro León Sotás	Nivel 20	Fecha 14/FEB/17
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción COORDINACIÓN DE SERVICIOS O SALUD	Importe: \$ 100	
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)). llevar documentación oficial a UNIDADES MEDICAS LERMA. SANTIAGO TENOQUISTENCO, XTAPAN DEL SAL TENANANGO Y TENANGO		
Modalidad de transporte: Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Gasolina Vehículo propio <input type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
Nombre y firma del empleado que recibe Alejandro León Sotás	Firma de autorización Bertha del Carmen Sánchez García	