



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 LEON SARRAS	Nivel 20	Fecha 27 FEB 17
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción COORDINACIÓN DE SERVICIO DE SALUD		Importe: \$ 212
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)). TRASLADO DE PERSONAL MEDICO A LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TOLNEPANTLA.		
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. Sánchez García	

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