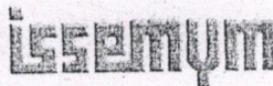




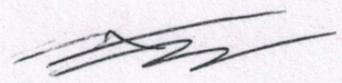
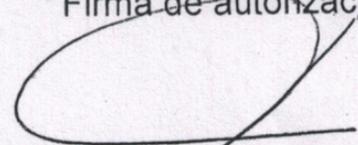
GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Gobierno del Estado de México

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante <i>Sergio Gerardo Colin Carmona</i>	Nivel <i>17</i>	Fecha <i>24-II-17</i>
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción <i>Del. Administrativa de la CSS</i>		Importe: <i>100</i>
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)). <i>SUPERVISION A LA CCE E I ORO</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>Sergio G Colin C</i>	Firma de autorización  Lic. Bertha del Carmen Sánchez García.	