



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE

1.666
1.662

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA
Jianey Argely Medina Torrez		11	12/06/17
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		RANGO	IMPORTE \$
Coordinación de Servicios de Salud.		02	\$ 1,400.00
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) Entrega de documentación oficinas en (Unidad de atención del Dercahobante)			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	Km. FINAL
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		166541 CON GASOLINA	166639
HEU-3198		7 SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Jianey Argely Medina Torrez		enGRANDE	
		Bertha del Carmen Sanchez Garcia	
		DIRECTOR ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			