



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 <i>Benjamin Garduño Gonzalez</i>	Nivel <i>11</i>	Fecha <i>8-feb-17</i>
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción <i>Departamento de Atención en Enfermería</i>		Importe: <i>\$ 106⁰⁰</i>

Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)).

Traslado de personal de enfermería al Consultorio Médico de Temascalcingo a supervisión

PAGADO

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>Benjamin Garduño Gonzalez</i>	Firma de autorización <i>Lic. Gloria Martínez Espada</i>
--	---

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