



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

Vicky Car Hernandez Ruiz

Nivel

6

Fecha

8-02-17

Unidad Médico – Administrativa de Adscripción

Depto. de At'n en Enfermería

Importe:

\$ 100.00

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

# PAGADO

Supervisión de Enfermera en CM. Temascalcingo

Modalidad de transporte:

Transporte Público

Vehículo oficial

Vehículo propio

Gasolina

Con

Sin

Nombre y firma del empleado que recibe

Vicky Car Hernandez Ruiz

Firma de autorización

U. Gloria Martínez Zepeda

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