



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 González</i>	Nivel <i>11</i>	Fecha <i>9/02/17</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)). <i>Traslado de personal de Enfermería a H. R. de Meza Hualcoyot</i>		
Modalidad de transporte: <i>Oficial</i>		Gasolina <input checked="" type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Sin
Nombre y firma del empleado que recibe <i>Benjamin Garduño González</i>	Firma de autorización <i>Z. Gloria Martínez Zepe</i>	

PAGADO

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