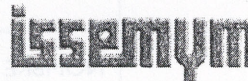




GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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>30/01/17</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 Supervisión de H. R. de Atlacomulco</i>		

PAGADO

Modalidad de transporte:		Gasolina	
Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehículo propio <input type="checkbox"/>	Con <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>

Nombre y firma del empleado que recibe <i>Benjamin Garduño González</i>	Firma de autorización <i>Lic. Glorio Martínez Zepeda</i>
--	---