



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSSEM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante <i>Alexandro Leon Soras</i>	Nivel <i>20</i>	Fecha <i>8 FEB 17</i>
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción <i>SUBDIRECCION DE ATENCION MEDICA</i>		Importe: <i>\$ 106</i>
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)). <i>TRASLADO DE PERSONAL MEDICO A LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA HUIXQUILUCAN</i>		

PAGADO

Modalidad de transporte:

Transporte Público Vehículo oficial Vehículo propio Gasolina **Con** **Sin**

Nombre y firma del empleado que recibe

Firma de autorización

Alexandro Leon Soras

Para Alma E. SEBASTIANO LANCH

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