



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Finanzas - Dirección de Finanzas y Planeación
 Subdirección de Finanzas - Departamento de Control del Egreso



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Alejandro León SARAS

NIVEL: 20

RANGO: 4

FECHA: 5/04/12

IMPORTE: \$ 140.-

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN DEPARTAMENTO DE 1º NIVEL
 Y ATENCIÓN Y MEDICINA FAMILIAR

PAGADO

JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S)) TRASLADO PERSONAL MEDICA
 A HOSPITAL REGIONAL Zumpango

MODALIDAD DE TRANSPORTE Dacia MB4 3603

GASOLINA:

TRANSPORTE PÚBLICO

VEHICULO OFICIAL

VEHICULO PROPIO

Con

Sin

KM 136500 136655

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Alejandro León SARAS

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Auto Edy... Quiroga Sánchez

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

31301-DMF