

6 ABR 2015

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

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

Galindo Gonzalez

Nivel 2

Fecha

R 2

06/09/15

Unidad Médica - Administrativa de Adscripción
Dirección de Salud

Importe:

\$ 120

Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s).
Viaje a nivel tres de familia al Centro Nacional de Seguridad, Ciudad de México para salud reproductiva en temas de Planificación Mex D.F.

Modalidad de transporte:
Transporte Público

Vehículo oficial

Vehículo propio

Gasolina

Con

Nombre y firma del empleado que recibe

Saldo Galindo Gonzalez

Firma de autorización

Dr Hego A. Camacho Sa

ISSSEM

DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD
SUBDIRECCION DE SALUD

* 28 ABR

REGISTRO
EN CONT