



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



ISSSEMUM

[Handwritten signature]

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Arévalo García Corazón Angelica</i>	NIVEL: <i>22</i>	FECHA: <i>27 Junio 16</i>
	RANGO: <i>2</i>	IMPORTE: \$ <i>100.00</i>

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN
DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S))
Salida a supervisar el consultorio médico de Polotitlán

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

TRANSPORTE PÚBLICO VEHÍCULO OFICIAL VEHÍCULO PROPIO

GASOLINA: **Con** Sin

GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Arévalo García Corazón Angelica

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

[Handwritten Signature]

DR. LIZETH URBINA SÁNCHEZ
 ENC. DE JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y
 SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS

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