



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

318  
ISESSYM

**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

Nombre del solicitante <b>ALEJANDRO LEON SARAS</b>		Nivel <b>20</b>	Fecha <b>10/6/16</b>
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción <b>BOLETO NACIONAL DE SERVICIOS A SALUD</b>			Importe: <b>\$ 106.-</b>
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)) <b>PERSONAL DIRECTIVO TRASLADO A PERSONAL A TENCIÓN CON</b>			
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 <b>ALEJANDRO LEON SARAS</b>		Firma de autorización <b>Dr. Hugo A. Carreras Sánchez</b> Unidad de Planeación e Ejecución de los Serv. de Salud	

**PAGADO**

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