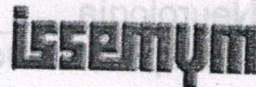




GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante <i>Benjamin Gordina Gonzalez</i>		Nivel <i>11</i>	Fecha <i>16/06/19</i>
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción <i>Unidad de Planeación E Innovación de S. S.</i>			Importe: <i>\$ 105⁰⁰</i>
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)) <i>Traslado de Personal medico a reunion del consultorio de villa victoria</i>			
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 <i>BGG</i> <i>Benjamin Gordina Gonzalez</i>		Firma de autorización <i>[Signature]</i> <i>Dr. Hugo Arturo Cermena Sanchez</i>	

[Signature]

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