

×

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

| PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE  |         |                            |                       |              |        |              |  |
|--|---------|----------------------------|-----------------------|--------------|--------|--------------|--|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE   |         | NIVEL ,                    | 2                     | FECHA        | 11/08/ | 2016         |  |
| Israel Hurez Velazavez   |         | RANGO                      | 3                     | IMPORTE \$   | 106.1  | 00           |  |
| UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN  |         |                            |                       |              |        |              |  |
| Dirección General  |         | PAGADO 1 1 AGO 2016        |                       |              |        |              |  |
| JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))   |         |                            |                       |              |        |              |  |
| tribed of any free for the   | 6       | Civ Lu                     | J Je p                | 1exi         | - (si  | v sella).    |  |
| MODALIDAD DE TRANSPORTE  OFICIAL PARTICULAR  |         | KM. INICIAL                |                       | CON GASOLINA |        | SIN GASOLINA |  |
| Kr Kr  | n. FINA | AL                         | , =                   |              |        | -            |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE   |         |                            | FIRMA DE AUTORIZACIÓN |              |        |              |  |
| Isiyel Havez Volutavez   |         | GOWERNS JUL RABAJA Y LOGRA |                       |              |        |              |  |
|  |         | GRANDE                     |                       |              |        |              |  |
|  |         | Lie Angelon Pogar Couzulez |                       |              |        |              |  |
|  |         | DIRECTOR ZADMINISTRADOR    |                       |              |        |              |  |
| NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. |         |                            |                       |              |        |              |  |

50 000 002 / 12