

98



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Jose G. Hernandez Hernandez</i>		NIVEL <i>23</i>	FECHA <i>04/08/2016</i>
		RANGO <i>7</i>	IMPORTE \$ <i>106</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Direccion General</i>		PAGADO <i>04 AGO 2016</i>	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Gua de trabajo en los Municipios de Toluca y Tlalpam</i> (Sin sello)			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
	Km. FINAL		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Jose G. Hernandez Hernandez</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
		GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA enGRANDE <i>H. Guadalupe de Rosa Gonzalez</i> DIRECTOR ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002 / 12

3751
\$106