



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE

ISSSEMUN

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA
Saulo Galindo González		8	11 DE AGOSTO 2016
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		RANGO	IMPORTE \$
Dirección General		2	106
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))		PAGADO 11 AGO 2016	
Traslado de personal a la clínica de consulta externa de Chimalhuacán			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	Km. FINAL
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		SIN GASOLINA	7
			SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Saulo Galindo González		<p>GRANDE</p> Lic. Angelica Puga González 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
\$106.00