



Gobierno del Estado de México
 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
 Municipios
 Dirección De Finanzas y Planeación
 Subdirección de Finanzas – Depto. de Control de Pagos



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	FECHA: 22/AGOSTO/2016
<i>Saulo Galindo González</i>	IMPORTE: 106
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:	PAGADO 22 AGO 2016
<i>Dirección General</i>	
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) :	
<i>Traslado de personal a la clinica de consulta externa de Tlanepantla</i>	
NOTA : TERMINANDO LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.	MODALIDAD DEL TRANSPORTE:
	<i>Oficial con gasolina</i>
<i>Saulo Galindo González</i>	<i>Lic. Angélica Puga González</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACIÓN

3751
 \$106.00