



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>Saulo Galindo González</i>	Nivel <i>9.2</i>	Fecha <i>25/08/16</i>
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción <i>Dirección General</i>	Importe: \$ <i>106</i>	
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)). <i>Traslado de Personal al Centro Medico Ecatepec</i>		
<i>PAGADO 25 AGO 2016</i>		
Modalidad de transporte:		Gasolina
Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehículo propio <input type="checkbox"/>
		Gasolina <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
Nombre y firma del empleado que recibe <i>[Signature]</i>	Firma de autorización <i>[Signature]</i>	
<i>Saulo Galindo González Lic. Diego R. Puga González</i>		

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

3751
\$106.00