



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL 8	FECHA 29/08/16
Saulo Edmundo González		RANGO 2	IMPORTE \$ 106
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		PAGADO 29 AGO 2016	
Dirección General			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))			
 traslado de Personal al Hospital Regional de Texcoco			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. INICIAL	Km. GASOLINA	SIN GASOLINA
	Km. FINAL		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Saulo Edmundo González		 Dr. Daniel 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