



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:	
Saulo Galindo Gonzalez 08-2	FECHA: 02/SEP/2016
	IMPORTE: 106
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:	
Direccion General	
JUSTIFICACION ( MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) :	
Traslado de personal a la clinica Regional de Cuahotitlan 12091	
NOTA : TERMINANDO LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	
oficial. con Gasolina	
Saulo Galindo Gonzalez	Le Angelico Puga Gonzalez
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACIÓN

PAGADO 02 SEP 2016

3751  
\$ 106.00