



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



GRANDE

ISSSEMUM

**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA
<i>Santa Galindo González</i>		8	07/09/16
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		RANGO	IMPORTE \$
<i>Dirección General</i>		2	106
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))			
<i>Traslado de Personal al Hospital Regional de Toluca</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	Km. FINAL
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		<del>CON GASOLINA</del>	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
<i>Santa Galindo González</i>		<b>GRANDE</b>	
		<i>Lic. RUBEN Puga González</i>	
		DIRECTOR ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

PAGADO 07 SEP 2016

50 000 002 / 12

3751  
\$106.00