



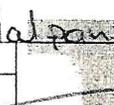
GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



28

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

| | | | |
|--|--|--|--------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE | | NIVEL | FECHA |
| Jorge G. Hernandez Hernandez | | 23 | 11/07/2016 |
| UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN | | RANGO | IMPORTE \$ |
| Direccion General | | 3 | 106.- |
| JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) | | | |
| Gira de trabajo por el Municipio de Nextlalpan (Su rillo) | | | |
| MODALIDAD DE TRANSPORTES | | Km. INICIAL | CON GASOLINA |
| OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/> | | Km. FINAL | SIN GASOLINA |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE | | FIRMA DE AUTORIZACIÓN | |
| Jorge G. Hernandez Hernandez | |  Angelica R. Puga Gonzalez DIRECTOR ADMINISTRADOR | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. | | | |

50 000 002 / 12

375/
\$100-