



**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

Nombre del solicitante <i>Saulo Galindo González</i>		Nivel <i>8-2</i>	Fecha <i>19/09/16</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 Hotel ISSSEMUM de Tonotíac</i> <i>PAGADO 19 SEP 2016</i>			
Modalidad de transporte:		Gasolina	
Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehículo propio <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Sin
Nombre y firma del empleado que recibe <i>Saulo Galindo González</i>		Firma de autorización <i>Acc. Angelica 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