



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 Eduardo González

FECHA: *26/09/16*

IMPORTE: *106*

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:

Dirección General

PAGADO 26 SEP 2016

Treskto al Hospital Regional de Teneocingo

NOTA: TERMINANDO LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

MODALIDAD DEL TRANSPORTE:

Saulo Eduardo González

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Lic. Angélica Puga González

FIRMA DE AUTORIZACIÓN