



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA
Saulo Galindo González		8	14/10/16
		RANGO	IMPORTE \$
		2	106
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		PAGADO 14 OCT 2016	
Dirección General.			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))			
Traslado de Personal al Hospital Regional de Valle de Bravo			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> CON GASOLINA
OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/>		Km. FINAL	<input type="checkbox"/> SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Saulo Galindo González		GRANDE	
		Lic. Angelito Prego González	
		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

3751
\$106.00