



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



### PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante <i>Saulo Galindo González</i>		Nivel <i>8-2</i>	Fecha <i>30/SEP/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 Hospital Regional de Atzacamalco</i> <i>PAGADO 30 SEP 2016</i>			
Modalidad de transporte:		Gasolina	
Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehículo propio <input type="checkbox"/>	Con <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
Nombre y firma del empleado que recibe <i>Saulo Galindo González</i>		Firma de autorización <i>La 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