



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



GRANDE

ISSMUN

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Saulo Galindo Gonzalez</i>	NIVEL <i>8</i>	FECHA <i>04/11/16</i>
	RANGO <i>2</i>	IMPORTE \$ <i>106</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Dirección General</i>		PAGADO 04/11/2016
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Traslado de Personal a la clinica Regional de Coahuila con reality</i>		
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. INICIAL <i>705</i>	<del>SIN GASOLINA</del>
	Km. FINAL <i>715</i>	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Saulo Galindo Gonzalez</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN <b>GRANDE</b> <i>Lic. Quetzal Puga Gonzalez</i> DIRECTOR ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.		

50 000 002 / 12

3751  
\$106.00