



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 Gonzalez		8	15/11/16
		RANGO	IMPORTE \$
		2	106
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN			
Dirección General			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))			
Traslado de Personal al Centro Medico ECATEPEC			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:	Km. INICIAL	SIN GASOLINA	SIN GASOLINA
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. FINAL		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Saulo Galindo Gonzalez		 GRANDE Lic. Daniel Puga Gonzalez 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