





GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



GRANDE
ESTADO

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
Saulo Galindo González		8	01/09/17
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
Dirección General		2	140
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Traslado de personas a la clínica de consulta externa de TLALXEPANCA			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR			11/ SIN GASOLINA
12/ No. DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL	
AEV 2390			
 Saulo Galindo González		 Lic. Angelica Puga González	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VIETÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

50 000 1701/17

3751
\$140.00