



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 | |
| <i>Moises Luna Solano</i> | | | <i>25 / Julio / 2016</i> | |
| | | RANGO | IMPORTE \$ | |
| | | | <i>\$ 106 =</i> | |
| UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN | | | | |
| <i>Dirección General</i> | | | | |
| JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) | | | | |
| <i>traslado al Director General al Hospital Texcoco</i> | | | | |
| MODALIDAD DE TRANSPORTE: | | Km. INICIAL | CON GASOLINA | SIN GASOLINA |
| OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> | | Km. FINAL | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE | | | FIRMA DE AUTORIZACIÓN | |
| <i>Moises Luna Solano</i> | | | GRANDE | |
| | | | <i>Lic. Angelica Z. 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. | | | | |

PAGADO 25 JUL 2016