



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



GRANDE **ISSSEM**

**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE**

|  |   |  |
|--|---|--|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE<br><i>Moises Luna Salano</i>  | NIVEL <i>22</i>   | FECHA <i>04/10/2016</i>  |
|  | RANGO <i>02</i>   | IMPORTE \$ <i>\$ 106=</i>  |
| UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN<br><i>Dirección General</i>  |   |  |
| JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))<br><i>Traslado al Director a la clinica Naucalpan</i>                   |   |  |
| MODALIDAD DE TRANSPORTE:<br>OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>                            | Km. INICIAL   | CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/> |
|  | Km. FINAL   |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE<br><i>Moises Luna Salano</i>  | FIRMA DE AUTORIZACIÓN<br><b>GRANDE</b><br><i>Lit. Angelica Z. Puga Gonzalez</i><br>DIRECTOR ADMINISTRADOR |  |
| NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. |   |  |

50 000 002 / 12

3751  
\$ 106.00