



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



MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS BUZOTZ

112

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Raúl Ramírez García</i>		NIVEL <i>11</i>	FECHA <i>10/08/16</i>
		RANGO <i>2</i>	IMPORTE \$ <i>106.00</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Dirección General</i>			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Gara de trabajo en el Valle de México</i>		PAGADO <i>10 AGO 2016</i>	
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. INICIAL Km. FINAL	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Raúl Ramírez García</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN GRANDE <i>Lic. Angelica Raga Gonzalez</i>	
		DIRECTOR ADMINISTRADOR	

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002 / 12

3751
\$ 106.00