



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de
Mexico y Municipios
coordinacion de finanzas

ISESEMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 11	FECHA: 12 Nov 15
Cynthia Annie de la Cruz Hernández		RANGO:	IMPORTE: 700
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 71001 Departamento de Evaluación de Procesos			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Asistir al Hospital Regional Zumpango para revision de formatos institucionales			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL: X		X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Cynthia Annie de la Cruz Hernández		Rafael Guillermo Lopez Lopez Secretario Particular de la CIC	

NOTA TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 000 002/ 11