

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE				
NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL:	11	FECHA:
Luis Antonio Rodriguez Poblete		RANGO:		/7 - N ou - 15 IMPORTE: /00°
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 71001 Departamento de evaluzación de Procesos al hopital reg. Zump JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S)				
Revisión de Procedimientos Médicos z MODALIDAD DEL TRANSPORTE: Km. INIC: CON GASOLINA				
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: K	Km. INIC;			CON GASOLINA
PARTICULAR;	K.M. FINAL:		220	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE FIRMA DE AUTORIZACION				
horo Antonio Radriguez Poblete AR ReFeel tonespages Secretario Porticularde				
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO				

50 000 002/ 11