



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 <i>Moises Luna Solano</i>		NIVEL <i>22</i>	FECHA <i>16/02/2017</i>
		RANGO <i>02</i>	IMPORTE \$ <i>106.00</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Dirección General</i>		PAGADO 16 FEB 2017	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Traslado al Director al centro medico Zentepéc</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. INICIAL	CON GASOLINA
		Km. FINAL	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Moises Luna Solano</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
		GRANDE	
<i>Moises Luna Solano</i>		<i>Lic. Angelica Zentepéc</i> DIRECTOR	<i>Concepcion Gonzalez</i> ADMINISTRADOR
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002 / 12

3751
di