



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE MARTIN SANCHEZ PEÑA	NIVEL: 23	FECHA: 15/02/2017
	RANGO: 4	IMPORTE: 120.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) COMISIÓN OFICIAL AL HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO, EL DÍA 15 DE FEBRERO DE 2017.		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: OFICIAL	Km. INIC: 261,901	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR:	Km. FINAL: 262,210	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE SANCHEZ PEÑA MARTIN JEFE DE AREA	FIRMA DE AUTORIZACION ERNESTO BUENO GARCIA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		

PAGADO