



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE MARTIN SANCHEZ PEÑA		NIVEL: 23	FECHA: 23/02/2017
		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 23 DE FEBRERO DE 2017.			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: OFICIAL	Km. INIC: 220,453	CON GASOLINA X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL: 220,703	SIN GASOLINA	
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