



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSEMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL:	FECHA:
Ma. Trinidad Saldana Lopez		18	16/02/2017
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:		RANGO: 2	IMPORTE: \$ 128.00
Departamento de Soporte Técnico			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Hospital Regional Zumpango para tramite de informacion inherente a la subdireccion de infraestructura informatica el dia 16/02/17			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL: X Cool Placas NAS-1016	7544	X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
	7816		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Ma. Trinidad Saldana Lopez		Becemil Arzato del Depto de Soporte Técnico	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			