

10

VIATICOS EVENTUALES

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICOInstituto de Seguridad Social del Estado de
México y Municipios
coordinación de finanzas

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE Jeanett Neza Moreno.	NIVEL: 18	FECHA: 15-Dic-2015
	RANGO: 2	IMPORTE: \$ 207.80
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango.		
JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Acudi a la Ciudad de Toluca. a entrega de documentación oficial a la Dirección de Evaluación e Investigación		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC:	CON GASOLINA
PARTICULAR: X	Km. FINAL:	SIN GASOLINA X
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Jeanett Neza Moreno	FIRMA DE AUTORIZACION 15 DIC 2015	

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 000 002/11