PARTIDA 751

7

VIATICOS EVENTUALES

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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

issemym

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Alejandro R Angeles V	NIVEL: 10	FECHA: 11-12-15
	RANGO: 2	IMPORTE: 207-80
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zimpango		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S): llevar documentacion a oficinas Centrales en la Ciudad de Toluca		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC:	CON GASOLINA
PARTICULAR: X	Km. FINAL:	SIN GASOLINA X

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION
Alejandro R Angeles V.	

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

50 000 002/ 11