



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSSEMUM

**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 23	FECHA: 5/Noviembre/2015
Luis Enrique Carrillo Ramos		RANGO:	IMPORTE: 100.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 72300 Subdirección de Calidad			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Revisión del Plan de Mejora Continua en el Hospital Regional de Zumpango			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC:	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Luis Enrique Carrillo Ramos		 Luz Araceli Fuentes Morales Subdirectora de Calidad	

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