



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MEXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Jose Amado Calzada Arellano

NIVEL:

11

FECHA:

29/12/14

RANGO:

IMPORTE \$

\$ 127

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Subdirección de Proyectos Estratégicos

JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)

Levantamiento Everestos Indicas ~~IT~~ en centro medios catopes

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

Km. INICIAL

CON GASOLINA

SIN GASOLINA

Km. FINAL

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Jose Amado Calzada Arellano

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Rafael G. Torres Lopez
SAJID. PRECATORIA

ADMINISTRADOR

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002/13