



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		NIVEL:	FECHA:
Luis Enrique Carrillo Romero		1	29/ Diciembre 2014
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		RANGO:	IMPORTE \$
Coordinación de Ingresos y Calidad			177 00
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHAS) Y DESTINOS)			
handover de Trucos de Tepe Digno en las gasas en el Camo de la 1524 y 1525			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		Km. FINAL	SIN GASOLINA
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Luis Enrique Carrillo Romero		Rafael Guillermo Lara Herrera	
		ADMINISTRADOR	

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

7 ENE 2015

50 000 002/13