



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL:	FECHA:
Luis Antonio Rodriguez Poblete		//	11-Nov-15
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 71004		RANGO:	IMPORTE: 100 <sup>00</sup>
Departamento de evaluacion de Procesos			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S)			
Revisión de Procedimientos Administrativos al hospital regional de Zumpango			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL: X		✓	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Luis Antonio Rodriguez Poblete		Rafael Torres Lopez Secretario Part de la C.I.C.	

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