



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 | | NIVEL: | FECHA: |
| Luis Antonio Rodriguez Poblete | | // | 11-Nov-15 |
| UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 71004 | | RANGO: | IMPORTE: 100 ⁰⁰ |
| 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