



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSEMYM

### PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Alicia Pérez Alfaro

NIVEL:

II

FECHA:

11 Nov 2015

RANGO:

IMPORTE:

\$100

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:

71202 Departamento de Procedimientos Administrativos

JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S)

Asistencia al Hospital Regional de Zumpango para  
recabar información para realización de procedimientos

MODALIDAD DEL TRANSPORTE:

OFICIAL:

X

Km. INIC:

CON GASOLINA

X

PARTICULAR:

Km. FINAL:

SIN GASOLINA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Alicia Pérez Alfaro *[Signature]*

FIRMA DE AUTORIZACION

*[Signature]*  
Rafael Guillermo Torres Lopez  
Secretario Particular CIC

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

50 000 002/ 11