



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSEMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 17
José Armando Calzada Arellano		FECHA: 29/10/15
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 72000 Direccion de Desarrollo y Calidad		RANGO:
		IMPORTE: \$ 100
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Instalación de sistema índices HD en Hospital Regional Cuernavaca el 29/10/15		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA
OFICIAL: X		X
PARTICULAR:	Km. FINAL:	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION
José Armando Calzada Arellano		Stela Elena Adolfo Maldonado Trujillo Direccion de Desarrollo y Calidad

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

50 000 002/ 11