



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
Agustín Amin Saenz García		22	21/10/2015
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN 72400		RANGO	IMPORTE \$
Subdirección de Proyectos Estratégicos			100.00
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) Visita de Verificación de Programas de SICALIDAD al Hospital Regional Tejupilco			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. FINAL	X	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Agustín Amin Saenz García		GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA <b>eNGRANDE</b>	
		E. Patricia Ruiz Bello DIRECTOR Subdirección de Proyectos E	
		ADMINISTRADOR	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.