



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Municipios
Coordinación de Finanzas



ISSEMYM

SP2
6

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA
José Armando Calzada Arellano		II	25/06/15
		RANGO	IMPORTE \$ 106.00
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN 72400 Subdirección de Proyectos Estratégicos			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) Capacitación Endicost Hospital Regional Valle de Chalco Hospital Regional Texcoco			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
	Km. FINAL	1	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
José Armando Calzada Arellano		GOBIERNO QUE TRABAJA LOGRA enGRANDE E. Patricia Briceo Buen DIRECTOR	
		5 JUN 2015 ADMINISTRADOR	

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