



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA
Israel Juárez Velázquez		21	02/ Junio /2016
		RANGO	IMPORTE \$
		3	106.00
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN			
Dirección General			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))			
Pregunta de trabajo por los municipios de Tecamac y Alamo (sin sello)			
MODALIDAD DE TRANSPORTE	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>	Km. FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Israel Juárez Velázquez		GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO <b>enGRANDE</b> Julio César Rodríguez Martínez DIRECTOR ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002 / 12

3751  
\$106.00