



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
Israel Juárez Velázquez		21	29/08/2016
		RANGO	IMPORTE \$
		3	106.00
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		PAGADO 29 ABO 2016	
Dirección General.			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))			
Entrega de documentación en la Ciudad de México (sin sello).			
MODALIDAD DE TRANSPORTE		Km. INICIAL	CON GASOLINA
OFICIAL <input type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. FINAL	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 Israel Juárez Velázquez		 Lic. Angelica Z. Poyu Gonzalez 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