



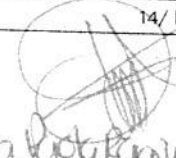
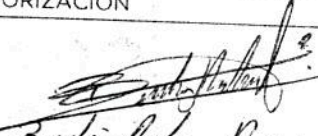
GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ONGRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Jose Manuel Frances Martinez		2/ NIVEL:	3/ FECHA (DÍA, MES, AÑO): 4/10/2016	
		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$ 100.00	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Coordinación de Innovación y Calidad.				
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): Coordinación de Innovación y Calidad traslado de Personal de la al Estado de México y del Municipio de Zumpango al reunion de trabajo con autoridades (con sello).				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL:	11/ CON GASOLINA	12/ SIN GASOLINA
☒ OFICIAL ☐ PARTICULAR		10/ Km. FINAL:	X	
13/ EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
Jose Manuel Frances Martinez NOMBRE COMPLETO Y FIRMA		 Guillermo Ramirez Arago DIRECTOR (A)		
		 Berlin Ruelas Reyes ADMINISTRADOR (A)		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ÉSTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO				

50 000 002/15