



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



ISSSEM

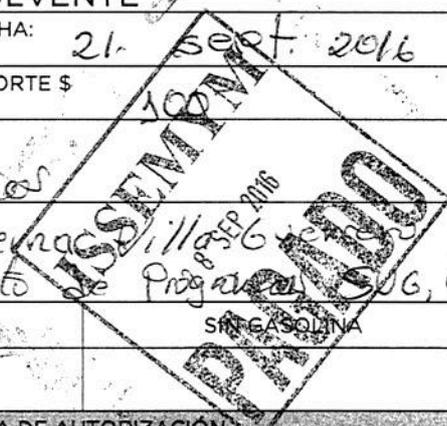
PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Nicolasa Molina Estrada</i>	NIVEL: <i>20</i>	FECHA: <i>21 sept. 2016</i>
	RANGO: <i>2</i>	IMPORTE \$

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
subdirección de Proyectos Estratégicos

JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)
Asistencia a la Clínica de Consulta Externa de Villahermosa para apoyo integración de Carpetas y Seguimiento de Programas SUG, COLASE

MODALIDAD DE TRANSPORTE:	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	Km. FINAL		



NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE FIRMA DE AUTORIZACIÓN

<i>Nicolasa Molina Estrada</i>	<i>Luz Araceli Santín Norab</i> DIRECTOR	<i>Beatriz Rubio</i> ADMINISTRADOR
--------------------------------	---	---------------------------------------

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