



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE ISSSEM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

| | | | |
|---|-------------|--|------------------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Stephany Guadalupe Agredano García</i> | | NIVEL: <i>11</i> | FECHA: <i>8-Oct-15</i> |
| | | RANGO: | IMPORTE \$ <i>100</i> |
| UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>72000 Dirección de Desarrollo y Calidad</i> | | | |
| JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) <i>Aplicación de encuestas de Percepción de los Profesionales de la Salud Hospital Regional Zumpango</i> | | | |
| MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | Km. INICIAL | CON GASOLINA | SIN GASOLINA |
| | Km. FINAL | <i>/</i> | |
| NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE | | FIRMA DE AUTORIZACIÓN | |
| <i>Stephany Guadalupe Agredano García</i> | | <i>Hctor Demi Adolfo Maldonado</i> Trujillo DIRECTOR Dirección de Desarrollo y Calidad | |
| | | ADMINISTRADOR | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. | | | |