



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de  
Mexico y Municipios  
coordinacion de finanzas

ISSSEMUM

**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL:	FECHA:
J. Isabel Mejia Quiroz		23	4/11/2015
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:		RANGO:	IMPORTE:
Direccion de Mejoramiento de Procesos			100.00
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Asistir al Hospital Regional Zumpango para analizar la <sup>14</sup> Formacion de los procedimientos			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL:		X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
 J. Isabel Mejia Quiroz		 Ariana Lizbeth Vazquez Loza Directora de Mejoramiento de Procesos	
<small>NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO</small>			