



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



**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO RÉVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE Cynthia Annie de la Cruz Hernández	NIVEL 11	FECHA 01/09/15
	RANGO	IMPORTE \$ 100.00

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN  
71202 Departamento de Procedimientos Administrativos

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  
Revisión de procedimientos y manuales médico-administrativos en la Clínica de  
Consulta externa Tlanepantla

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  Cynthia Annie de la Cruz Hernández	FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
	GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA  Rafael A. Torres López Secretario Particular DIRECTOR	ADMINISTRADOR

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