



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO RÉVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Guadalupe Smulkowsky Sanchez</i>	NIVEL II	FECHA 11/09/15
	RANGO	IMPORTE \$ 100.00

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN 77000 Dirección de Desarrollo y Calidad

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  
Visita de verificación del Modelo de Evaluación de Expediente Clínico Integrado y de Calidad a la Clínica de Ginecología y Obstetricia Tlalneputla

TOTALIDAD 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 <i>Guadalupe Smulkowsky Sanchez</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
	GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA <b>enGRANDE</b> <i>Heleno Armi Haldonado Freylik</i> DIRECTOR Director de Desarrollo y Calidad	
	ADMINISTRADOR	

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