



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		NIVEL: 20	FECHA: 16-08-16
Nicolasa Molina Estrada		RANGO: 2	IMPORTE \$ 300.-
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 Ecatepec a revisión y seguimiento del SUG, COCBSEP y AVAL CIUDADANO.			
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	
Nicolasa Molina Estrada		Luz Araceli Smith Morales DIRECTOR	
		16 AGO 2016 ADMINISTRADOR	

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