



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



**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		NIVEL: 11	FECHA: 15-04-15	
FRANCIS MARTINEZ JOSE MANUEL		RANGÓ:	IMPORTE \$ 100	
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:				
COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN Y CALIDAD				
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)				
TRASLADO DE LA C. COORDINADORA DE INNOVACIÓN Y CALIDAD				
AL CENTRO MEDICO ECATEPEC				
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		Km. FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
FRANCIS MARTINEZ JOSE MANUEL			 ABR 2015 DIRECTOR SEC PARTICULAR ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				