



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE

enGRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Agostin Amin Saenz Garcia</i>		NIVEL <i>22</i>	FECHA <i>25/Feb/2015</i>
		RANGO <i>A</i>	IMPORTE \$ <i>127.00</i>
UNIDAD MÉXICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Coordinación de Innovación y Calidad</i>			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Traslado a Oficinas del Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales de México</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. INICIAL	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
		Km. FINAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>[Signature]</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
		 <i>Mtro. Guillermo Perez Lopez</i> DIRECTOR <i>de Innovación y Calidad</i>	
<i>Agostin Amin Saenz Garcia</i>		<i>26 FEB 2015</i> ADMINISTRADOR	

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002 / 12