



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de  
Mexico y Municipios  
coordinacion de finanzas

ISSSEMUM

**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 6	FECHA: 05/Nov/15
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 7000 Coordinación de Innovación y Calidad		RANGO:	IMPORTE: 100
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Traslado de Personal de la Coordinación de Innovación y Calidad al Hospital Regional Zumpango			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC:	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
José Manuel Francisco Martínez		Rafael Guillermo Torres Lopez Sec. Particular	

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