



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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

ISSEMYM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL: 6	FECHA: 29/10/15
UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:	RANGO:	IMPORTE: 100
70000 Coordinacion de Innovacion y Calidad		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Traslado de Personal de la Coordinacion de Innovacion y Calidad al Hospital Regional Zumpango		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA
OFICIAL: ☒		☒
PARTICULAR:	Km. FINAL:	SIN GASOLINA
		☐
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION	
José Manuel Francisco Martínez	29 OCT 2015 Rafael Guillermo Torres López Secretario Particular	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		