12



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

GRANDE

OF GRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE NOMBRE DEL SOLICITANTE rechaimbre 9. 2016 Doris Naidé Lara Piña IMPORTE \$ 100-UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Coordinación de linnovación & Calidad Justificación: motivos del viaje, fecha(s) y destino(s) a Calidad a Junta de trabajo (an autorid a des de Cobierno del Estado de Méxicosin sela MODALIDAD DE TRANSPORTE: Km. INICIAL CON GASOLINA SIN GASOLINA PARTICULAR Km. FINAL NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE FIRMA DE AUTORIZACIÓN Mhaidle Yora. Doris Naidé Lara Puña Laura Paola Ramírez Aray Sno. Particular. CIC. NOTA: TEPMINADA LA COMISIÓN, DEBEPA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002/13