



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		NIVEL:	FECHA:
Fabiola Termin Sánchez Martínez			4 Nov 2016
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		RANGO:	IMPORTE \$
Coordinación de Innovación y Calidad			100.00
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)			
Traslado del personal de la Coor. de Innovación y Calidad a reunión de trabajo con autoridades del Estado de México y del municipio de Zumpango			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA
☐ OFICIAL ☐ PARTICULAR		Km. FINAL	SIN GASOLINA
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Fabiola Termin Sánchez Martínez		Beatriz Rubio Reyes	
DIRECTOR		ADMINISTRADOR	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBE OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

