



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Doris Naidé Lara Piña		NIVEL: 17	FECHA: noviembre 3, 2016		
		RANGO: 2.	IMPORTE \$ 100.00		
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Coordinación de Innovación & Calidad					
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) Traslado de Personal de la Coordinación de Innovación a Reunión de trabajo con autoridades de Gobierno del Estado de México. (sin sello)					
MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA	
		Km. FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Doris Naidé Lara Piña <i>Maidé Lara Piña</i>			FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
			<i>[Signature]</i> ROSALENE GARCÍA GARCÍA DIRECTOR		
			<i>[Signature]</i> Roberto Rubio Pardo ADMINISTRADOR		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

910Z AON 3 -

50 000 002/13