



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



GRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <u>Jose Manuel Frances Martinez</u>		2/ NIVEL:	3/ FECHA (DÍA, MES, AÑO): <u>26/10/2016</u>	
		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$ <u>700.00</u>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>Coordinación de Innovación y Calidad</u>				
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <u>Traslado del personal de la Coordinación de Innovación y Calidad a reunión de trabajo con autoridades del Estado de México y del Municipio de Zumpango (sin sello).</u>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL:	11/ CON GASOLINA	12/ SIN GASOLINA
☒ OFICIAL ☐ PARTICULAR		10/ Km. FINAL:	☒	
13/ EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
<u>Jose Manuel Frances Martinez</u> NOMBRE COMPLETO Y FIRMA		<u>[Firma]</u> DIRECTOR (A)		
		<u>[Firma]</u> ADMINISTRADOR (A)		

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 000 002/15