



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:		2/ NIVEL:	3/ FECHA (DÍA, MES, AÑO):	
Fabrida Termin Sanchez Martinez			6-10-2016	
4/ RANGO:		5/ IMPORTE: \$		
		100.00		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:				
Coordinación de Innovación y Calidad				
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):				
Traslado del Personal de la Coordinación de Innovación y Calidad a reunión de trabajo con autoridades del Edo de México y del municipio de Tancitaro (Ginebra)				
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		
Fabrida Termin Sanchez Martinez		Lorena Robo Ramirez		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA		DIRECTOR (A)		
		ADMINISTRADOR (A)		
		Patricia Robo Reyes		

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ÉSTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO)

50 000 002/15