GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA eNGRANDE | issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:	2/ NIVEL:	3/ FECHA (DÍA, MES, AÑO) 12/09/16
Luis Ramiro Plata Domínguez	4/ RANGO:	5/ IMPORTE: $ 100.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
Dirección de Desarrollo y Calidad

7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):
Traslado para atender visita de supervisión en HR Zumpango

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	
Luis Ramiro Plata Domínguez NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	DIRECTOR (A)	ADMINISTRADOR (A)

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

50 000 002/15

RECIBIDO 10 SEP 2016 ISSEMYM