



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 15, 2016	
		RANGO: 2	IMPORTE \$ 100=	
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 & Calidad a reunión de trabajo con autoridades de Gobierno del estado de México, (sin sello)				
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		Km. FINAL		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
Doris Naidé Lara Piña <i>Naidé Lara Piña</i>		<i>[Signature]</i> Laura Paola Ramírez Araujo DIRECTOR Sria Part. CIC		
		<i>[Signature]</i> Dante Rubio Reyes ADMINISTRADOR		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

50 000 002/13

