



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Fabiola Yamin Sánchez Martínez</i>		NIVEL:	FECHA: <i>7 - Nov - 2016</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Coordinación de Innovación y Calidad</i>		RANGO:	IMPORTE \$ <i>100.00</i>
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) <i>Traslado de personal de la Coor. de Innovación y Calidad a reunión de trabajo con autoridades del Estado de México y del Municipio de Comacoma.</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
	Km. FINAL		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Fabiola Yamin Sánchez Martínez</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Laura P. Ramírez Araya</i> DIRECTOR <i>Gr. Rev. de la CIC</i>	
		<i>Beatriz Rubio Reyes</i> 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

