



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de
Mexico y Municipios
coordinacion de finanzas

issemym

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL:	FECHA:
Fabiola Yazmin Sánchez Martínez		11	11-Nov-2015
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:		RANGO:	IMPORTE:
Coordinacion de Innovación y calidad			100
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) DESTINO (S)			
Apoyo en la revision de Manuales de Procedimientos en el Hospital Regional Zumpango.			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL:		X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Fabiola Yazmin Sánchez Martínez		Rafael G. Torres López	

NOTA. TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO