



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 11	FECHA: 12-Nov-2015
Fabiola Yazmin Jiménez Martínez		RANGO:	IMPORTE: 100
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Coordinación de Innovación y Calidad			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Apoyo en la revisión de manuales de Procedimientos en el Hospital Regional Zumpango			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: X	Km. INIC:	CON GASOLINA X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Fabiola Yazmin Jiménez Martínez		Rafael G. Flores López	

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