




GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ISSSEMUM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		NIVEL: 11	FECHA: 10/09/2015	
Fabio Lo Yezmin Sánchez Martínez		RANGO:	IMPORTE \$ 100	
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:				
Departamento de Procedimientos Administrativos				
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)				
Aforo en la revisión de Manuales de Procedimientos médicos en el Hospital Regional Valle Bravo "Nicho Bravo Bicentenario"				
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		Km. FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Fabio Lo Yezmin Sánchez Martínez			 DIRECTOR Secretario Particular de la C.C.	
			ADMINISTRADOR	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				