

10/3/15



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



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Cynthia Annie de la Cruz Hernández		NIVEL: 11	FECHA: 20/03/15
		RANGO:	IMPORTE \$ 8127.00
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: 70000 Coordinación de Innovación y Calidad			
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) Apoyo en la revisión de procedimientos médicos en el Centro Médico Ecatepec			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
	Km. FINAL		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  Cynthia Annie de la Cruz Hernández		FIRMA DE AUTORIZACIÓN  Rafael Guillermo Torres López SECRETARIO PARTICULAR DIRECTOR	
		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

