



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Fabiola Yazmin Sánchez mtz.	NIVEL: 11	FECHA: 7/01/2015
	RANGO:	IMPORTE \$ 127

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
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	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Fabiola Yazmin Sánchez mtz.	Rafael Guillermo Torres López DIRECTOR SECRETARÍA PARTICIPAL

ISSEMYM
ADMINISTRADOR
8 ENE 2015
PAGADO

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002/13