

213751



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Fabiola Yazmin Sánchez Martínez</i>		NIVEL: <i>11</i>	FECHA: <i>17/03/2015</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>70000 Coordinación de Innovación y Calidad</i>		RANGO:	IMPORTE \$ <i>127</i>
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) <i>Apoyo en la Revisión de Procedimientos Médicos en el Centro Médico Ecatepec</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
	Km. FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Fabiola Yazmin Sánchez mtz</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Rafael Guillermo Torres López</i> 7 MAR 2015 DIRECTOR <i>SECRETARÍA PARTICIPAN</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002/13

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

06 MAY 2015

REVISADO