

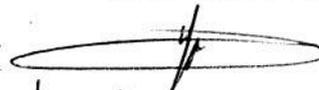
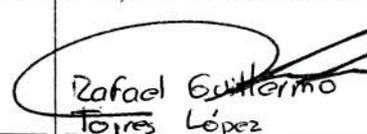
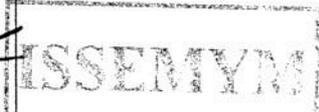


GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		NIVEL:	FECHA:
Yadira Varela Bernal		11	8/01/15
		RANGO:	IMPORTE \$ 127
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:			
Departamento de Procedimientos Administrativos			
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)			
Apoyo en la revisión de procedimientos médicos en el Centro Médico Catepec.			
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		Km. FINAL	SIN GASOLINA
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 Yadira Varela Bernal		 Rafael Guillermo Torres López DIRECTOR SECRETARÍA PARTICIPAL	
		 ADMINISTRADOR 12 ENE 2015	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

PALABRO