



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

YAZ

Instituto de Seguridad Social del Estado de Mexico y Municipios
coordinacion de finanzas



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL:	FECHA:
Fabiola Yazmin Sánchez Martínez		04/11/2015
	RANGO:	IMPORTE:
		100
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: 20000 coordinacion		
Coordinación de Innovación y Calidad.		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S)		
Apoyo en la revisión de Manuales de Procedimientos en el Hospital Regional Zumpango		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA
OFICIAL:		
PARTICULAR:	Km. FINAL:	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION
 Fabiola Yazmin Sánchez Martínez		 Rafael G. Torres López

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO