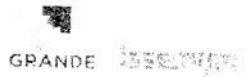


2499



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

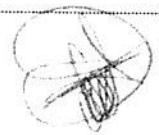


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Nicolasa Molina Estrada		2/ NIVEL: 20	3/ FECHA: 6-Jul-2017	
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 100-	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Subdirección de Proyectos Estratégicos				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) Asistencia a la Clínica de Consulta Externa Villa Victoria a dar seguimiento a los programas de Calidad.				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Nicolasa Molina Estrada			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN [Firma]	
NOTA: TERMINAR A LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

50 000 002/17

X



06 JUL 2017

CLINICA DE CONSULTA
EXTERNA VILLA VICTORIA

