

402



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: <i>Jorge Antonio Ramirez Nava</i>		2/ NIVEL: <i>23</i>	3/ FECHA: <i>12/Sep/2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Calidad</i>		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>100.-</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Visita a la Clínica de Consulta Externa Ozumba para Capacitación de Programas de Calidad.</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>190463</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL <i>190810</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Jorge Antonio Ramirez Nava</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Dra Lizeth Urbina Sánchez</i>	

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

50 000 002/17

ISSEMYM

12 SEP 2017

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

203F OZUMBA 39511

ISSEMYM

12 SEP 2017

PASADO

