



ESTADO DE MÉXICO



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:

Elías Marchán Ramírez

2/ NIVEL: **11**

3/ FECHA: **12/10/2017**

4/ RANGO: **2**

5/ IMPORTE: \$ **\$100**

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Subdirección de Calidad

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

SUPERVISIÓN A CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA GUERRERO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL PARTICULAR

9/ Km. INICIAL

192,414

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

Nº DE MATRÍCULA:

MTG 9501

12/ Km. FINAL

192,539

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Elías Marchán Ramírez

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lissette Ybarra Sanchez



12 OCT 2017

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA DIRECCION CLINICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA GUERRERO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

DIRECCION CLINICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA GUERRERO

50 000 002/17

12 OCT 2017