

PAGADO



GOBIERNO DEL
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:		2/NIVEL: 10	3/FECHA: 14/SEPTIEMBRE/2017	
SERGIO ANTONIO VÁZQUEZ VÁZQUEZ		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140 =	
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Evaluación y Supervisión				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) SE ACUDIO A REALIZAR LA SUPERVISIÓN DE LA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA CHALCO PARA DAR SEGUIMIENTO AL PROCESO DE Acreditación DE LA UNIDAD				
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/Km. INICIAL	10/CON GASOLINA	11/SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		224014		
No. DE MATRÍCULA		12/Km. FINAL	X	
		224126		
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
SERGIO A. VÁZQUEZ VÁZQUEZ		Dr. Ramón Luis Barreto Cruz		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO				