

# PAGADO



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE

ISSSEMEX

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/NIVEL: 10	3/FECHA: 21/SEPTIEMBRE/2017	
SERGIO ANTONIO VÁZQUEZ VÁZQUEZ		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140.00	
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) DE LA CLINICA REGIONAL AMELAMELA SE ACORDO A REALIZAR LA SUPERVISION DE ALREDEDOR 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		22020		
No. DE MATRÍCULA		12/Km. FINAL	X	
		22216		
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