

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 No. DE MATRÍCULA	<input type="checkbox"/> PARTICULAR 22020 12/Km. FINAL 22216	X	
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