



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

PAGADO

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

G

EN GRANDE ISSOBYM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
Sergio Antonio Vázquez Vázquez		10	15/05/2012
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
Departamento de Evaluación y Supervisión de Unidades Médicas		2	140 ⁰⁰
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) de la Clínica de Consulta Externa Ozumba con motivo de proceso de acreditación. Se acude a realizar la Supervisión			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		21405	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA		12/ Km. FINAL	
		214576	X
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Sergio Antonio Vázquez Vázquez		Dr. Ramón Luis Barco Cruz	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			