

# PAGADO



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO

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



ENGRANDE **ISSSEMUM**

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Varquez Varquez Sergio Antonio		2/NIVEL: 10	3/FECHA: 07/11/17
		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 acude a realizar supervisión de la clínica de consulta externa Chaleo con motivo de proceso de acreditación			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRÍCULA MEV 3211		9/Km. INICIAL 228115 12/Km. FINAL 228224	10/CON GASOLINA X 11/SIN GASOLINA
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  Varquez Varquez Sergio Antonio		14/FIRMA DE AUTORIZACIÓN  Ramón Luis Barreto Cruz	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			