



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Finanzas - Dirección de Finanzas y Planeación
 Subdirección de Finanzas - Departamento de Control del Egreso



issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>José Gregorio Morales Morales</i>	NIVEL: 12 RANGO: 02	FECHA: 08 Jun 16 IMPORTE: \$ 100.00
UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA, DESTINO (S)) <i>Salida a Sabor del Consultorio Médico San José del Rincon</i>		
MODALIDAD DE TRANSPORTE TRANSPORTE PÚBLICO <input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO PROPIO <input type="checkbox"/>		GASOLINA: GOBIERNO <input checked="" type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>José Gregorio Morales Morales</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN DRA. LIZETH URBINA SANCHEZ ENC. DE JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		