



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



ENGRANDE

### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>José Gregorio Morales Morales</i>		NIVEL: <i>12</i> RANGO: <i>02</i>	FECHA: <i>08 Junio 16</i> IMPORTE: \$ <i>100.00</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS</b>			
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 TABAJA <input type="checkbox"/> REGRA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>José Gregorio Morales Morales</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i> 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			