



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



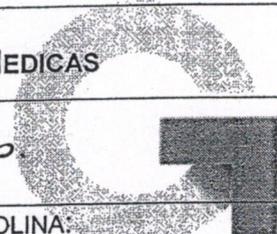
ENGRANDE

[Handwritten mark]

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>SERGIO ANTONIO VÁZQUEZ VÁZQUEZ</i>		NIVEL: 12 RANGO: 2	FECHA: 27 Junio 16 IMPORTE: \$ 100.00
UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S)) <i>SE ACUDE A REALIZAR SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD.</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE		GASOLINA:	
TRANSPORTE PÚBLICO <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO PROPIO <input type="checkbox"/>	Con <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>SERGIO A. VÁZQUEZ VÁZQUEZ</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Firma]</i> DRA. LIZETH URBINA SÁNCHEZ ENC. DE JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS	

PAGADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ENGRANDE

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO