



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



GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
ENGRANDE



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE .

Ester Eduardo Carpio

NIVEL: 4
 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))

Salida a Supervisar la Clínica de Consulta Externa Municipal

MODALIDAD DE TRANSPORTE

TRANSPORTE PÚBLICO

VEHÍCULO OFICIAL

VEHÍCULO PROPIO

GASOLINA:

Con

Sin

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

ENGRANDE

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

[Handwritten signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Ester Eduardo Carpio *[Signature]*

DRA. LIZETH URBINA SÁNCHEZ
 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