



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

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Ester Eduardo Carpio

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

ENGRANDE
FIRMA DE AUTORIZACIÓN

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