

SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD DEL
INSTITUTO MEXICANO DEL SERGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
COORDINACIÓN DE SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE SERVICIOS GENERALES
ÁREA DE VIÁTICOS

Nº PLIEGO

PLIEGO DE COMISIÓN

ACTOPAN HGO

A

DE

DE

AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN**FUNCIONARIO SOLICITANTE:****CARGO:**

DEPENDENCIA: SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD IMSS BIENESTAR

NO. EMPLEADO (A):

EMPLEADO:

TIPO CONTRATO:**OBJETO DE LA COMISIÓN:**

DESTINO DE LA COMISIÓN:

DEL

A

TOTAL DÍAS:

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE

BOLETOS DE AVIÓN \$

HOSPITAL GENERAL ACTOPAN IMSS BIENESTAR

OBSERVACIONES:**CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA****LUGAR Y SELLO****LLEGÓ / SALIÓ****FIRMA DE CERTIFICACIÓN**

FECHA / HORA

NOMBRE Y CARGO

NOTA: ANOTAR AL REVERSO LA AMPLIACIÓN, OBSERVACIONES O RATIFICACIÓN DE CERTIFICACIÓN

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE:	
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	
LUGAR Y FECHA:	

DATOS DEL RESPONSABLE QUE CERTIFICA Y SELLOS DE PERMANENCIA

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO.	CARGO.	CARGO.
FECHA:	FECHA:	FECHA:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO.	CARGO.	CARGO.
FECHA:	FECHA:	FECHA:

A PARTIR DEL : _____ DE _____ AL _____ DE _____ DEL _____