



## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

RFC.: MAJJ930521FF5

CURP.: MAJJ930521HDFRMS04

No.

175/2025

## AUTORIZACION DE PLIEGO DE COMISIÓN

FUNCIONARIO SOLICITANTE	DRA.TANIA GONZALEZ GUZMAN					
CATEGORIA	DIRECTORA DEL H.G.Z.No.1					
DEPENDENCIA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1					
NOMBRE COMISIONADO	MARTINEZ JIMENEZ JOSHUA			BASE	XX	
MATRICULA	97210948	CATEGORIA	CHOFER 80	TELEFONO OFICINA	5152033 EXT 61468	
OBJETO DE COMISION	ALTA HERNANDEZ ORTIZ AMELIA NSS.05229817334F1969OR/CRUZ GUERRERO OMAR ONEY NSS.02197646331M76OR					
LUGARES DE COMISION	H. DE ESPECIALIDADES PUEBLA, PUEBLA					
PERIODO	DEL 04 AL 06 DE ABRIL DEL 2025			TOTAL DIAS	3 DIAS	
FUNCIONARIO SOLICITANTE			FUNCIONARIO QUE AUTORIZA			
DRA.TANIA GONZALEZ GUZMAN DIRECTORA DEL H.G.Z.No.1 FIRMA AUTOGRAFA			C.P.ERIKA ELIZABETH MARTINEZ VARGAS SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO H.G.Z.No.1 NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA			
AUTORIZACION DEL IMPORTE DE VIATICOS Y PASAJES			POR USO DE VEHICULO PROPIO CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL U.I. 210101 C.C. 142901 CUENTA: 5137 1007 MTRO.SALOMON JONAS MEDINA GALLEGOS JEFE DEPTO.SERVS. GENERALES HGZ 1 EN COMISIONES MAYORES A 60 DIAS POR ARRENDAMIENTO DE VEHICULO			
CUOTA DE VIATICOS		\$2,514.00				
ANTICIPO DE VIATICOS						
ANTICIPO DE PASAJES						
ANTICIPO GASTOS POR USO VEHICULO						
SUMA						
MEDIO DE TRANSPORTE						
AVION	<input type="checkbox"/>	AUTOBUS				<input type="checkbox"/>
FERROCARRIL	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL				<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA GENERAL						
VALE A LA TESORERIA GENERAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL						
BUENO POR						
RECIBI LA CANTIDAD DE _____						
CORRESPONDIENTE A DIAS DE VIATICOS ANTICIPADOS PARA ESTA COMISION						
LUGAR Y FECHA			EMPLEADO COMISIONADO			
OAXACA, OAX. A 8 de May de 2025			C. MARTINEZ JIMENEZ JOSHUA			

No. 175/2025

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN
	LLEGADA:	
	SALIDA:	
	LLEGADA:	
	SALIDA:	
	LLEGADA:	
	SALIDA:	
	LLEGADA:	

## CERTIFICACION DE REANUDACIÓN DE LABORES

FECHA: 7 de April de 2025

FIRMA  
AUTOGRAFAMTRO.SALOMON JONAS MEDINA GALLEGOS  
JEFE DEPTO.SERVICIOS GENERALES HGZ1

## LIQUIDACION

CONCEPTO		ABONOS
ANTICIPO DE VIATICOS		
ANTICIPO DE PASAJES		
CERTIFICACION DE TRANSITO Y PERMANENCIA POR DIAS		
COMPROBANTE DE PASAJES		
COMPROBANTE POR USO DE VEHICULO PROPIO		
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO		
COMPROBANTE DE PRIMA DE RIESGO DE TRANSPORTE AEREO		
SUMAS		
SALDO		

ELABORO	REVISO	CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN
MTRO.SALOMON JONAS MEDINA GALLEGOS JEFE DEPTO.SERVS. GENERALES HGZ 1	MTRO.SALOMON JONAS MEDINA GALLEGOS JEFE DEPTO.SERVS. GENERALES HGZ 1	<b>MARTINEZ JIMENEZ JOSHUA</b> FIRMA EMPLEADO COMISIONADO

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_

POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACION

C.P.ERIKA ELIZABETH MARTINEZ VARGAS SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO H.G.Z.1	<b>MARTINEZ JIMENEZ JOSHUA</b>	
AUTORIZACION PAGO DEL SALDO	EMPLEADO COMISIONADO	FECHA