



Gobierno del Estado de México  
 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y  
 Municipios  
 Coordinación de Finanzas  
 Subdirección de Registro y Control Contable  
 Departamento de Control de Pagos

ISSSEMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>	FECHA <i>27-ENE-2017</i> IMPORTE \$ <i>140 =</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <i>Comunicación Social</i>	<i>Nivel 21</i>
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Levantamiento de imagen de médicos Residentes Centro Médico Ecatepec</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE <b>OFICIAL CON GASOLINA</b>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>	FIRMA DE AUTORIZACION <i>Ingrid P. Madugal Matre</i>

Unidad de Comunicación Social  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 Nombre: *Victor Hugo Ramirez Suarez*  
 Cargo: *Reportero*  
 Firma: *[Signature]*  
 Fecha de Recepción: *27-ENE-2017*