



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

ISSEMYM
 04 MAR. 2016
 DOCUMENTACIÓN
 DEL DELTA

ISSEMYM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Jonathan Alberto Sanchez González</i>		FECHA <i>26-01-2016</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Comunicación social</i>		IMPORTE \$ <i>106.00</i>
JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>- Nivel S -</i>		
Tratamiento imagen Clínica Ecatepec Norte		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DEL TRANSPORTE OFICIAL CON GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Jonathan A. Sanchez González</i>	FIRMA DE AUTORIZACION <i>Lic. Ingrid Paola Madrigal Martínez</i>	

RECIBI...
 POR...
 NOMBRE: *Jonathan A. Sanchez González*
 Cargo: *Jefe de archivo*
 Fecha: *26/01/2016*