



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas
Subdirección de Registro y Control Contable-Depto. de Control de Pagos

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

| | | | |
|--------------------------|-------|-------|------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: | Nivel | Rango | FECHA |
| Ana Maria Sevilla Flores | II | 4 | 24-09-2015 |
| | | | IMPORTE |
| | | | \$ 127-00 |

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:
Subdirección de suministro de Bienes

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):
Tratar asuntos administrativos relacionados con los procedimientos Administrativos de adquisición.

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

FIRMA DE AUTORIZADO

Ana Maria Sevilla Flores

Jose Emmanuel Martinez Cordero

RECIBÍ BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN

NOMBRE: Ana Maria Sevilla Flores
 CARGO: Analista Auxiliar
 FIRMA:
 FECHA DE RECEPCIÓN: 24-09-15

SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
 61200