



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:

EVERARDO VEGA ESCOBEDO N. 5

FECHA

11 DE NOVIEMBRE DE 2015

IMPORTE

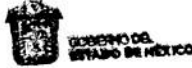
\$106.32

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACION

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))

PAGO DE VIATICO POR ASISTIR AL HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO, PARA BRINDAR ASESORIA EN MATERIA DOCUMENTAL



11 NOV 2015

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

TRANSPORTE PUBLICO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

203F

EVERARDO VEGA ESCOBEDO

PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO
DE BIENES

61200

FIRMA DE AUTORIZADO