



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      NIVEL: 5      RANGO: 2      FECHA: 9 DE DICIEMBRE DE 2015  
IMPORTE: \$140.20

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN  
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACION

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

PAGO DE VIATITICO POR ASISTIR AL HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO, PARA SUPERVISAR EL AREA DEL ARCHIVO CLINICO Y EL AREA DE FARMACIA



\* 09 DIC 2015 \*

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO  
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: MTH 1840 OFICIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: EVERARDO VEGA ESCOBEDO (with signature)      203F  
FIRMA DE AUTORIZACIÓN: FRANCISCO ESPINSA MENDOZA (with signature)      61200

PAGADO  
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES