




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipio  
Coordinación de Finanzas



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>HÉCTOR PARDIÑAS VALDÉS NIVEL 5</b>		FECHA: <b>03 DE DICIEMBRE DE 2015</b>
		IMPORTE: <b>\$140.20</b>
UNIDAD MÉDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACION</b>		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) ENTREGA RECEPCION DE DOCUEMNTACION EN: <b>CLINICA REGIONAL SANTIAGO TIANGUISTENCO, CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TENANGO, HOSPITAL REGIONAL TENANCINGO, HOSPITAL REGIONAL IXTAPAN, OFICINA DE ATENCION A DERECHOHABIENTE IXTAPAN, CONSULTORIO VILLA GUERRERO, HOTEL ISSEMYM TONATICO.</b>		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE: <b>LPT 7776</b>
  <b>HÉCTOR PARDIÑAS VALDÉS</b> NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 <b>ISSEMYM</b> <b>FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA</b> * FIRMA DE AUTORIZACIÓN

**PAGADO**  
 SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES  
 203F 61200

03 DIC 2015