



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: IRMA MEJIA DOMINGUEZ 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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



\* 11 NOV 2015 \*

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

**PAGADO**  
**SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES**

MODALIDAD DEL TRANSPORTE  
TRANSPORTE PUBLICO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

203F

61200

FIRMA DE AUTORIZADO

IRMA MEJIA DOMINGUEZ