



**LEON**

11 NOV 2015

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

**PAGADO**  
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO  
DE BIENES

Subdirección de Registro y Control Contable-Depto. de Control de Pagos

203F

61200 PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

N R

FECHA

11 de noviembre de 2015

Martha Alicia Chávez Chávez

17 4

MONTE

~~7,200.00~~  
**L. S. S. E. M. Y. M.**

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

Departamento de Adquisiciones

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

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

Entrega de documentos oficiales en el Hospital Regional de Zumpango, el día 11 de noviembre del 2015

**RECIBI BIEN VO SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.**

Nombre: Martha Alicia Chávez Ch

Cargo: Secretaria

Firma: [Signature]

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

Fecha de Emisión del Transporte

11 - Nov - 2015

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

FIRMA DE AUTORIZADO

[Signature]  
Martha Alicia Chávez Ch.

[Signature]  
Miguel Angel De Nova Lopez