

4



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:

N 2

FECHA

26- Noviembre-2015

Martha Alicia Chávez Chávez

17-4

IMPORTE

126.00

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

Departamento de Adquisiciones



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



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

Entrega de documentos oficiales en el Hospital Regional de Zumpango, Mex, el día 26 de noviembre del 2015

* 26 NOV 2015 *

PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

53200

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

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

oficial

FIRMA DE AUTORIZADO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Martha Alicia Chávez Chávez

[Handwritten signature]

Miguel Angel Delgado Lopez

[Large handwritten signature]