



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:

Martha Alicia Chávez Chávez

N-2  
17-4

FECHA

08-DIC-2015

IMPORTE

126.00

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

Departamento de Adquisiciones

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

Entrega de documentos oficiales en el Hospital Regional de Zumpango, el día 08 de diciembre de 2015



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

ZUMPANGO

\* 08 DIC 2015 \*

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

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

PAGADO

oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

FIRMA DE AUTORIZADO

*[Handwritten signature]*

203F

61200

Martha Alicia Chávez Chávez

Miguel Ángel De Nova López