



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: REGINALDO CORTEZ GARCIA N. 11	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 PROFESIONAL ZUMPANGO PARA ASESORIA EN MATERIA DOCUMENTAL

* 11 NOV 2015 *

PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO
DE BIENES

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

MODALIDAD DEL TRANSPORTE
TRANSPORTE PUBLICO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

FIRMA DE AUTORIZADO

REGINALDO CORTEZ GARCIA