



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipio
* Coordinación de Finanzas *

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO PAGADO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: ROBERTO MANILLA MANCERA NIVEL 5 SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES 203F 61200		FECHA: 14 DE DICIEMBRE DE 2015
		IMPORTE \$140.20
UNIDAD MÉDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN: HOSPITAL REGIONAL NEZAHUALCÓYOTL, OFICINA DE ATENCIÓN NEZAHUALCÓYOTL, CENTRO MEDICO ECATEPEC, UNIDAD DE ATENCIÓN ECATEPEC, HOSPITAL TLALNEPANTLA, CLÍNICA TLALNEPANTLA, UNIDAD DE ATENCIÓN NAUCALPAN.		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE MTH 1840
 ROBERTO MANILLA MANCERA NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN