



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

| | | |
|---|--|--|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: VICENTE ADVINCULA ECHEVERRIA N | | FECHA: 14 DE DICIEMBRE DE 2015 |
| * 14 DIC 2015 * | | IMPORTE: \$140.20 |
| UNIDAD MÉDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN DE BIENES SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES 203F 61200 | | |
| JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) PAGO DE VIATICO POR LA ENTREGA RECEPCION DE CORRESPONDENCIA A LA OFICINA DE ATENCION AL DERECHOHABIENTE ATLACOMULCO, HOSPITAL REGIONAL ATLACOMULCO, CLINICA DE CONSULTA EXTERNA IXTLAHUACA | | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO. | | MODALIDAD DE TRANSPORTE LPT 7776 |
| VICENTE ADVINCULA ECHEVERRIA NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE | | FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN |

0 000 002 / 09