



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas-Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE Juan Garcia Mendoza N.S. 18	FECHA 08-11-2016 IMPORTE \$ 106.-
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN Proyectos y Obras.	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) Visita de obra a Hospital Regional de Tenancingo.	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE carro particular
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Juan Garcia Mendoza	FIRMA DE AUTORIZACIÓN Martin de Jesus Plata Jimenez
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Nayelly Benitez Rojas	FIRMA DE AUTORIZACIÓN Martin de Jesus Plata Jimenez
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE Oficial con gasolina
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Gustavo Solís Franco	FIRMA DE AUTORIZACIÓN Martin de Jesus Plata Jimenez