

COMPROBANTE



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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Nayelly Bendez Reyes

N.S. 18

FECHA 29-01-2016

IMPORTE \$106.00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

Departamento de Proyectos y Obras

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

Supervision de los trabajos de la Obra Ampliacion del Almacén y Archivo en el Hospital Regional Teranacingo

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO



NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Nayelly Bendez Reyes

FIRMA DE AUTORIZACION

Martin de Jesus Plata Jimenez