



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	Fecha: 08/01/2016
Navelly Benitez Reyes N.S. 18	IMPORTE \$ 106.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN	03 MAR 2016
Departamento de Proyectos y Obras	
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S))	
Supervision de obra hospital regional de Valle de Bravo, el dia 08 de Enero de 2016	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORT
	Transporte Oraal con gasolina
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
 Navelly Benitez Reyes	 Martin de Jesus Plata Jimenez