



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

ISSSEMUM
MAY 2016

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Andres Gil Flores N.S. = 8</i>	FECHA <i>9-10-2016</i> IMPORTE \$ <i>106.00</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Departamento de conservación y mantenimiento</i>	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>comision al Centro Vacacional Valle de Bravo para realizar trabajos de floreria.</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE <i>Oficial Gasolina</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>[Signature]</i> <i>Andres Gil Flores</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i> ARTURO VELASCO MIRELES
<i>Israel Arzate Soto</i>	ARTURO VELASCO MIRELES