



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 <i>Andrés Gil Flores NS 8</i>		FECHA <i>29-04-16</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Depto de Proyectos y obras</i>		IMPORTE \$ <i>106.00</i>
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Comisión a Supervisión a la terminación de la clínica de consulta externa ecatepec norte</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>Andrés Gil Flores</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>HRQ. Martín Plata de Jesús</i>	

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS
 18 MAY 2016
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO
 ISSEMYM

Unidad Médico Administrativa de Adscripción : <i>Departamento de Proyectos y Obras</i>	
Justificación (Motivos del Viaje Fecha(s) y Destino(s)) <i>Visita de Supervisión a continuación de la ampliación de la unidad de Hemodiálisis unidad C. Médico Ecatepec</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 con Gasolina</i>
Nombre y Firma del Empleado quién recibe <i>Jesús Antonio Ramírez</i>	Firma de Autorización <i>Martín de Jesús Plata</i>

DEPTO. DE MANTENIMIENTO
 ISSEMYM
 10 MAY 2016

ISSEMYM
 DEPTO. CONTABILIDAD
 CREACION DE PASIVO
 * 19 MAY 2016 *
 CTA.