



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>Carlos Lopez Pichardo N.S 18</i>	FECHA <i>25/04/2016</i> IMPORTE \$ <i>106.08</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Dta. de Proyectos y Obras</i>	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Entrega-Recepcion de Obra de el Hospital Regional Valle de Bravo el dia 25/04/2016</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>Vehículo con gasolina</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Carlos Lopez Pichardo</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Martin de Jesús Plata Jiménez</i>

PAGADO  
 ABR 2016  
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
 ISSEM MYM  
 DEPTO. DE CONTROL DE PAGOS  
 MAY 2016  
 VISADO

~~Fecha: 26/04/2016 Firmado por: Martin de Jesús Plata Jiménez~~

*Visita de Supervisión a la unidad de Hemodiálisis unidad. (Ci. Medicina)*

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 quien recibe <i>Jesús Antonio Ramírez</i>	Firma de Autorización <i>Martin de Jesús Plata Jiménez</i>

PAGADO  
 ABR 2016  
 DEPTO. DE MANTENIMIENTO  
 ISSEM MYM  
 DEPTO. DE CONTROL DE PAGOS  
 19 MAY 2016  
 CTA.