

\$ 212.00

**ISSEMYM**

\* 25 MAY 2016 \*

**REGISTRADO EN CONTABILIDAD**

**issemym**

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 :

*Jesús Antonio Ramírez C.*

17 MAY 2016

Fecha: 20 Abril 2016

IMPORTE: \$106.00

Unidad Médico Administrativa de Adscripción :

*Departamento de Proyectos y Obras*

Justificación (Motivos del Viaje Fecha(s) y Destino(s))

*Visita de Supervisión a continuación de la ampliación de la unidad de Hemodiálisis unidad. C. Medicina Ecatepec*

Nota: Terminada la comisión, deberá obtener el sello de la unidad que visitó registrando estos al reverso en orden consecutivo.

Modalidad del Transporte

*Oficial con Gasolina*

Nombre y Firma del Empleado quién recibe

*Jesús Antonio Ramírez C.*

17 ABR 2016

DEPTO. DE MANTENIMIENTO ISSEMYM

Firma de Autorización

*Martín de Jesús Plata Jimenez*

**ISSEMYM DEPTO. CONTABILIDAD CREACION DE PASIVO**

\* 19 MAY 2016 \*

CTA.