



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
 Coordinación de Finanzas y planeación  
 Subdirección de Finanzas - Departamento De Control del Egreso



issemym

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Isele Kanna Piña Garay

IV-17

FECHA

20/01/2017

IMPORTE

\$ 106

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION

Delegación Administrativa

JUSTIFICACION MOTIVO DEL VIAJE FECHA (S) DESTINOS

Recabar información de plantilla de persona.

PAGADO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

OFICIAL

CON GASOLINA



SIN GASOLINA

NOMBRE DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Isele Kanna Piña Garay

FIRMA DE AUTORIZACION

Lic. Bertha del Carmen Sánchez Garza

NOTA:

TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO Y EN ORDEN CONSECUTIVO