



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

ISSEMYM

### PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE	FECHA
	15- febrero - 17
Stephania Morales Sánchez N-9	IMPORTE \$ 100.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRPCION	<b>PAGADO</b>
Departamento de Atención en Enfermería	
JUSTIFICACION (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))	
Apoyo administrativo reunión Hosp. Reg. Tlalhepanillo	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBEERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPORTE
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION
Stephania Morales Sánchez	Lic. Enf. Gloria Martinez Zareada