



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

Vicky Cor Hernandez Ruiz N-4

FECHA

09 Feb -17

IMPORTE \$

1000.00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRPCION

Depdo. de Atm en Enfermería

**PAGADO**

JUSTIFICACION (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))

Supervisión al área de Enfermería - H. Nezahualcoatl

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBEERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Vicky Cor Hernandez Ruiz

FIRMA DE AUTORIZACION

Gloria Martinez Lopez