



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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Silvia Cruz Romero

FECHA

30 Enero 2012

IMPORTE \$

7106.00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRPCION

Departamento de Atención en Enfermería

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

Supervisión al área de Enfermería para referentes a los diferentes programas de Enfermería H. R. Atlixonolca

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

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

diaria

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Silvia Cruz Romero

FIRMA DE AUTORIZACION

Gloria Martínez Zepeda

PAGADO