



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Coordinación de Finanzas  
Subdirección de Finanzas.- Control de Pagos

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

HERNANDEZ BELTRAN LEONARDO

FECHA 30 MARZO

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION

IMPORTE \$ 160.00

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S))

APOYO DE REUNION DE ADMINISTRADORES.

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

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

OFICIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

HERNANDEZ BELTRAN LEONARDO

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lic. VERÓNICA DÍAZ RAMÍREZ