

## Gobierno del Estado de México Instituto De Seguridad Social del Estado de México y Municipios Dirección de finanzas y Planeación

## issemym

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente	
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	FECHA: 24-09-15
onge Cuill mending	IMPORTES \$ 100 ==
UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:	NIVEL SALARIAL:
C.E. Ecotopie Contro	
USTIFICACIÓN ( MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)	
enquega de decumentos en contra o	or en de plos sa menosana
dovisiciones y savicios, contrat o	le pasos, admin de serson
State	
	110 000
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(	ES) MODALIDAD DEL TRANSPORTE
MÉDICO – ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÒ, REGISTRANDÓ ESTOS AL REV CONSECUTIVO.	Moricial
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:	FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
acts (1. 1. best of some	LIC LEGALE RAMIREZ DANIELS
North Control of the	DEP 1 003 001/00
	Marke ECING ARCION
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC	TERM TERM CONTRACTOR
A ALEPEC	THE THE SECULOR SECULO
5.0 (c.) 1553	mesul ser a fill of Design
OEC .	TOME IN
THIC BIE	oc Al Williams
PAGADO X CULL	San V
and the state of t	
	<i>i</i>
, c.	#I
V. C.	