



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

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: *Israel Arzate Soto* N.º *8*
 FECHA: *06-enero-17*
 IMPORTE \$: *130.00*

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: *Departamento de conservación y mantenimiento*

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)):
Comisión al consultorio medico Villa de Allende para realizar el movimiento de mobiliario al nuevo inmueble

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN. DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO
 MODALIDAD DEL TRANSPORTE: *oficial y gasolina*

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: *Israel Arzate Soto*
 FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *Ing. Nicolas Benito Careaga Montes*

3 *Israel Arzate Soto* | *Ing. Nicolas Benito Careaga Montes*

4 *Hemedios Metama Uro* | *Ing. Nicolas Benito Careaga Montes*

5 *Carlos H. Juarez Murillo*

REGISTRADO EN CONTROL DE DOCUMENTOS
 DEPARTAMENTO DE CONTROL DE DOCUMENTOS
 203F
 LISTA MARTHA
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
 52401