

KM INICIAL : \_\_\_\_\_

KM FINAL : \_\_\_\_\_

\$ 130.00

- COMPROBANTES



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 : <i>Rodrigo Ortiz Martínez</i>	Fecha: <i>17-01-2017</i>
Unidad Médico Administrativa de Adscripción: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES	IMPORTE: <i>130.00</i>
Justificación (Motivos del Viaje Fecha(s) y Destino(s)) <i>Revisión de detalles en sistema eléctrico, así como instalación de cableado</i>	
Nota: Terminada la comisión, deberá obtener el sello de la unidad que visitó registrando estos al reverso en orden consecutivo.	Modalidad del Transporte <i>Particular.</i>
Nombre y Firma del Empleado quien recibe <i>Rodrigo Ortiz Martínez</i>	Firma de Autorización <i>[Firma]</i> ING. NICOLAS BENITO CAREAGA CHANTES Suplente del Dpto de Conservacion y Mant. De Bienes M. I.