



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 VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Raúl Ortiz Martínez</i>	FECHA: <i>24-01-2017</i> IMPORTE \$ <i>130.00</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Depto. Conservación y Mantenimiento.</i>	
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Comision al consultorio Médico La Loma Acambay para retiro de material de recuperación.</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>Oficial en gasolina.</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Raúl Ortiz Martínez</i>	FIRMA DE AUTORIZACION <i>Ing. Nicolas Benito Carraga Chantes</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Remedios Petama Oro</i>	FIRMA DE AUTORIZACION <i>Ing. Nicolas Benito Carraga Chantes</i>

DEPTO. DE MANTENIMIENTO Y COLECCIÓN DE PAGOS
 DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS
 ANALISTA: JESUS VILLARREAL P. 51201

ISSEMYYM
 FEBRUARY 2017
 REGISTRADO EN