

KM FINAL :

\$ 130.00

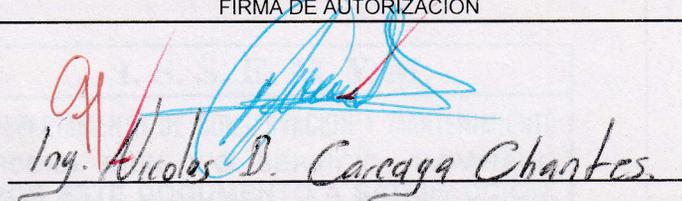
• COMPROBANTES



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

PAGADO
MAR 2017
DEPTO. DE MANTENIMIENTO

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		FECHA	16-03-2017
RAIL ORTIZ MARTINEZ		IMPORTE	130.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION			
Depto. Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles			
JUSTIFICACIÓN [MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)]			
Verificación en corrección de detalles.			
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DEL TRANSPORTE	
		Particular.	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 RAIL ORTIZ MARTINEZ		 Ing. Nicolas D. Carayga Chantes	

FIRMA: 
FECHA DE RECEPCIÓN: 16-03-2017