

ISSSEMUM

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>Israel Arzate Soto N 5 = 40</i>	FECHA: <i>9-NOV-16</i> IMPORTE \$ <i>106.00</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Departamento de conservación y mantenimiento</i>	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>comision al centro vacacional Valle de Bravo para realizar trabajos de plomeria.</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	MODALIDAD DEL TRANSPOR <i>Oficial Gasolina</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Israel Arzate Soto</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Arturo Velasco Mireles</i> ARTURO VELASCO MIRELES