ONTROL PRESUPUESTAL

1552Mym

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

			S ENE	. 2011	
PAGO	DE VIATIÇOS POI	R FON	DO REVOL	VENTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE			ISSE	FECHA	09/Enc/2017
hucano Prios Herrera	1		N.5,21 6	IMPORTE	\$ 130,00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPC			, D,	100 000	or It
Degartamento de Conserva Justificación (MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) Y	nam & Mantenin	nento	de Brens	Horebles	ennoubles
Visita a las Elmicas de superiral avances de obra			traffo 21V	XIVI Maria	r Izcalli para
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTE	NED EL CELLO DE LA LINIE	*	08 MAR 2		AUDAD DEL TRANSPORTE
REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN O		B Billians, process	GISTA	10 may won C	lo particular
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO	O QUE RECIBE	EN	CONTAB	FIRMA DE AUT	
Routemence hucano Pros Herrer	<u>a</u>	The contract of the contract o	gy Nicolás	Deglito C	Careaga Chante
		2	j Šost	NOWERE A	TMIODE