

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 REVOLVEN	TE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	Ten ess	
JOSÉ LUÍS GODÍNEZ MÁRQUEZ N - 18	FECHA	24/02/2017
	IMPORTE	
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION		\$128.00
SUBDIRECCION DE INERA ESTRUCTURA MARIA		
SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMATIC JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)	Α	
A la Clínica de Consulta Externa San Martin de las Pirámides, para rev	isión de req	uerimiento
TOTA: TERMINADA LA COMISION DEPERA OPERATORIO	MAN MON	DALIDAD
DE TOURSE NE VERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.	y wor	DANIDAD
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE FIRMA DE AUTO	ORIZACION	FICIAL
NEC IDE	RIZACION	
JOSÉ LUÍS GODINEZ MÁRQUEZ  JOSÉ ISRAEL JIME	NEZ SALAZA	6
SUBDIRECCION DE INFRAEST	RUCTURAII	NFORMATIC/