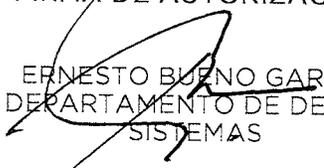




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas
Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE DAVID FRANCISCO SERRANO ROMERO (N-23)	FECHA	22/OCT/2015
	IMPORTE	\$ 80.00
UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS		
JUSTIFICACION (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO (S)) COMISIÓN OFICIAL AL HOSPITAL REGIONAL ATLACOMULCO A REALIZAR INSTALACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE SERVIDOR DE EXPEDIENTE CLÍNICO ELECTRÓNICO APLICACIÓN MEDTZIN EL DÍA 22 DE OCTUBRE 2015.		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.	MODALIDAD OFICIAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  DAVID FRANCISCO SERRANO ROMERO JEFE DE AREA	FIRMA DE AUTORIZACIÓN  ERNESTO BUENO GARCIA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS	

PAGADO