





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	FECHA	22/OCT/2015
MARTIN SÁNCHEZ PEÑA (N-23)	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	FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 MARTIN SÁNCHEZ PEÑA JEFE DE AREA	 ERNESTO BUENO GARCIA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS	

**RECEBIDO**

