
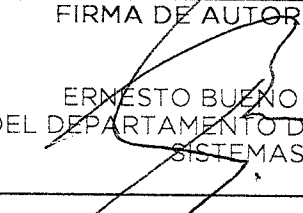


Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Dirección de Finanzas y Planeación
 Subdirección de Finanzas
 Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE LAURA PATRICIA RICHARDSON RODRIGUEZ (N-22)	FECHA	07/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 A LA CLINICA REGIONAL IXTAPAN DE LA SAL A REUBICACIÓN DE RACK Y SERVIDOR MEDTZIN EL DÍA 07 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 	
LAURA PATRICIA RICHARDSON RODRIGUEZ JEFE DE AREA	ERNESTO BUENO GARCIA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE SISTEMAS	

PAGADO



