
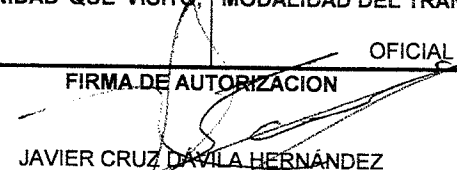




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas
Departamento de Control del Egreso

| PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE | |
|---|--|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE ZAMUDIO ESPINOSA MARÍA DEL CARMEN N-23 | FECHA 01/OCTUBRE/2015 |
| | IMPORTE \$80.00 |
| UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN ACTUALIZACION DE LA TECNOLOGÍA | |
| JUSTIFICACION (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO (S) COMISIÓN AL CENTRO VACACIONAL VALLE DE BRAVO ISSEMYM A REALIZAR APOYO TÉCNICO EN EL SISTEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO. MODALIDAD DEL TRANSPORTE REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  ZAMUDIO ESPINOSA MARÍA DEL CARMEN | FIRMA DE AUTORIZACION  JAVIER CRUZ DAVILA HERNÁNDEZ OFICIAL |

ESTADO DE MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SUBSECRETARÍA DE FISCALÍA
DIRECCIÓN DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS
DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL EGRESO