



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	
30/SEPTIEMBRE/2015	
IMPORTE	
\$80.00	
UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION	
DEPARTAMENTO DE ACTUALIZACION DE LA TECNOLOGÍA	
JUSTIFICACION (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO (S))	
COMISIÓN AL CENTRO VACACIONAL TONATICO ISSEMYM A REALIZAR APOYO TÉCNICO EN EL SISTEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO	
MODALIDAD DEL TRANSPORTE	
OFICIAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION
 ZAMUDIO ESPINOSA MARÍA DEL CARMEN	 JAVIER CRUZ DAVILA HERNÁNDEZ

PAGADO