



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 VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE  JOSE ANTONIO CAMACHO CONTRERAS, NIVEL 22 RANGO 3	FECHA	03/09/2015
	IMPORTE	\$80.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION  DEPARTAMENTO DE SOPORTE TECNICO		
JUSTIFICACION (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  CONFIGURACION DE EQUIPO DE COMPUTO, ADEMAS DE ACTUALIZACION DE ANTIVIRUS EN LA OFICINA DE ATENCION AL DERECHOHABIENTE DE ATLACOMULCO		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.		MODALIDAD OFICIAL
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  JOSE ANTONIO CAMACHO CONTRERAS	FIRMA DE AUTORIZACION  JORGE PEDRO ESCOBARRIL ARZATE JEFE DE SOPORTE TECNICO	

ATLACOMULCO