
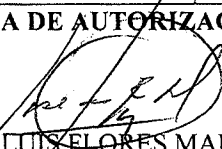




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Dirección de Finanzas y Planeación  
Subdirección de Finanzas  
Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE  RAUL ALFREDO NAVARRETE MEDINA N-14	FECHA	18/08/2015
	IMPORTE	\$80
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES.		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  Hospital Regional Tenancingo, para la Revisión de la red de voz y datos.		
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   RAUL ALFREDO NAVARRETE MEDINA	FIRMA DE AUTORIZACION   JOSE LUIS FLORES MADRID JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REDES Y COMUNICACIONES.	

IMPORTE

