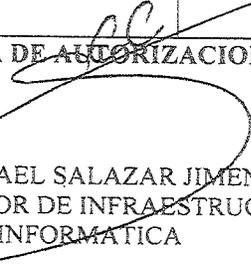




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Dirección de Finanzas y Planeación  
Subdirección de Finanzas  
Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE  RAUL ALFREDO NAVARRETE MEDINA N - 14	FECHA	17/07/2015
	IMPORTE	\$80.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION  SUDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  Al HR Atlacomulco, 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 ISRAEL SALAZAR JIMENEZ SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA INFORMATICA	

PAGADO

