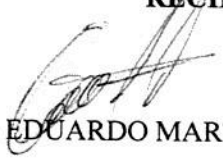
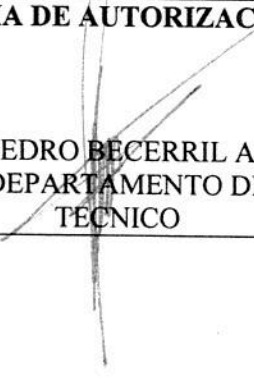




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Dirección de Finanzas y Planeación  
Subdirección de Finanzas  
Departamento de Control del Egreso

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE  DAVID EDUARDO MARTINEZ GOROSTIETA N - 14	FECHA	01/02/2016
	IMPORTE	\$80.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION  DEPARTAMENTO DE SOPRTE TECNICO		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  CLINICA DE CONSULTA EXTERNA HIXQUILUCAN, A INSTALACION ANTI VIRUS.		
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   DAVID EDUARDO MARTINEZ GOROSTIETA	FIRMA DE AUTORIZACION   JORGE PEDRO BECERRIL ARZATE JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SOPRTE TECNICO	

