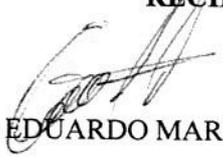
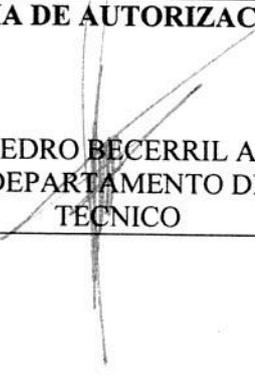




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas
Departamento de Control del Egreso

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	