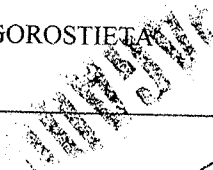




\* 30 JUL 2015 \*

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

ADMINISTRACIÓN PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE	
HOSPITAL REGIONAL TENANCINGO	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	
DAVID EDUARDO MARTINEZ GOROSTIETA N - 14	
FECHA	30/07/2015
IMPORTE	\$80
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION	
DEPARTAMENTO DE SOPORTE TECNICO.	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))	
Hospital Regional Tenancingo Revisión de impresoras Brother.	
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	FIRMA DE AUTORIZACION
DAVID EDUARDO MARTINEZ GOROSTIETA	JORGE PEDRO BECERRIL ARZATE JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SOPORTE TECNICO.



*[Handwritten signature]*