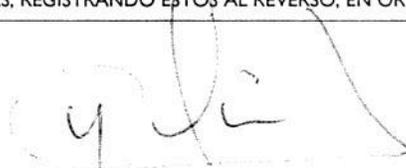
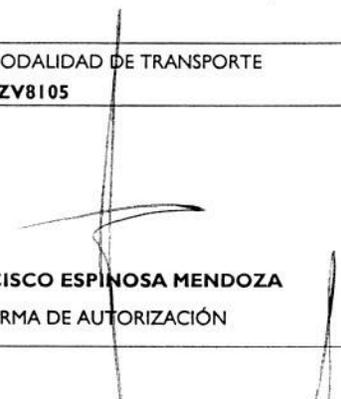


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: ROBERTO MANILLA MANCERA NIVEL 5		FECHA: 9 DE DICIEMBRE DE 2015
 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO		Issemym MONTE \$140.20
* 09 DIC 2015 *		
UNIDAD MÉDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN 203F		
PAGADO SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES 61200		
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN: HOSPITAL REGIONAL NEZAHUALCÓYOTL, OFICINA DE ATENCIÓN NEZAHUALCÓYOTL, CENTRO MEDICO ECATEPEC, UNIDAD DE ATENCIÓN ECATEPEC, HOSPITAL TLALNEPANTLA, CLÍNICA TLALNEPANTLA, UNIDAD DE ATENCIÓN NAUCALPAN.		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER SELLO (S) DE LA (S) UNIDAD (ES) VISITADAS, REGISTRANDO ÉSTOS AL REVERSO, EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DE TRANSPORTE LZV8105
 ROBERTO MANILLA MANCERA NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		 FRANCISCO ESPINOSA MENDOZA FIRMA DE AUTORIZACIÓN