Comprobante de Gastos $ 70.-

IMPORTE (EN LETRA)
Setenta pesos 00/100 mn.

CONCEPTO
Pasajes para ir a capacitación y Reunión mensual

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Marco Antonio Camacho Galindo	70.-

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
30 / 05 /2016		

CG2053 **pcform** M.R.

7 501218 971326

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO
DIRECCION DE PREVENCION Y BIENESTAR FAMILIAR
SUBDIRECCION DE SERV ICIOS COMUNITARIOS

DIF GRANDE ESTADO DE MÉXICO

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

La Subdirección de Servicios Comunitarios, certifica que el:

C.D. Marco Antonio Camacho Galindo

Que labora en el Municipio de: Xalatlaco

Asistió a la Reunión de Trabajo para Odontólogos Comunitarios y Unidades Móviles efectuada en Toluca el día 27 del mes de Mayo del 2016, en un horario de 9:00 a 15:00 horas.

ATENTAMENTE

DRA. PATRICIA TELLA ROSAS
SUBDIRECTORA DE SERVICIOS COMUNITARIOS

DIF ESTADO DE MÉXICO
SUBDIRECCION DE SERVICIOS COMUNITARIOS