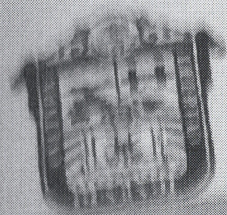


15 ENE 2015



Gobierno del Estado de México
Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Municipios
Dirección De Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas - Depto. de Control de Gastos



ESTADO DE MÉXICO

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

FECHA: 15/01/15
MONTO: \$120.00

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Margdalena Sierra Alvarez
UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESEMPEÑO (S))
Feria de Salud con Personal en el Hospital
Regional Tlaxtepanilla.

NOTA: TERMINANDO LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

[Signature]

Margdalena Sierra Alvarez
EMPLEADO QUE RECIBE

[Signatures and stamps]
UNIDAD DE ADSCRIPCION