



PAGADO
10 MAR 2015

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Saulo Galindo González

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

Sob dirección de Salud.

NIVEL: 8
RANGO: 2

FECHA: 10 marzo 15
IMPORTE: \$ 120

JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S))

llevar muestras de tamiz al Centro Nacional de Salud Genes
Salud reproductiva en temas de Placenta

MODALIDAD DE TRANSPORTE

TRANSPORTE PÚBLICO

VEHÍCULO OFICIAL

VEHÍCULO PROPIO

GASOLINA

Con

Sin

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Saulo Galindo González

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Dr. Hugo A. Carrasco

AL TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN

RECORRIDO

23 MAR 2015