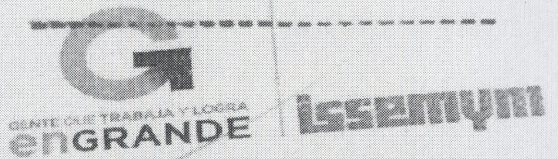


FAGADO
27 MAR 2015



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 Pagos



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Gardino Gonzalez

Nº 11

FECHA: 27/03/15

IMPORTE: 120 00

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:

direccion de salud

DESCRIPCION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):

traslado de muestras a centro Nacional de
Salud y Género en salud reproductiva (INUPRE)

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

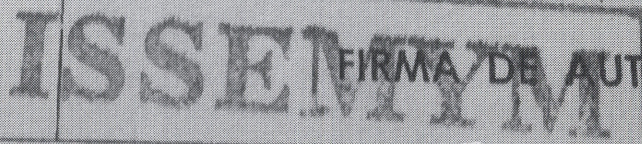
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:

Oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE
Gardino Gonzalez

FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Dr. Hugo Cormora Sanchez

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE



FIRMA DE AUTORIZACIÓN