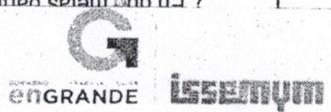




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
 Coordinación de Finanzas - Dirección de Finanzas y Planeación  
 Subdirección de Finanzas - Departamento de Control del Egreso

¿Se efectivamente las que realizó?

¿En qué metas participó?



**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>José Gregorio Morales Morales</i>	NIVEL: <i>12</i>	FECHA: <i>10 Junio 16</i>
	RANGO: <i>02</i>	IMPORTE: \$ <i>100.00</i>

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN  
 DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) DESTINO (S))  
*Salida a Supervisión de la CAZ Tlaxtepec*

MODALIDAD DE TRANSPORTE

TRANSPORTE PÚBLICO  VEHÍCULO OFICIAL  VEHÍCULO PROPIO

GASOLINA: **Con**  **Sin**

Gobierno del Estado de Baja California

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

*José Gregorio Morales Morales*

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

*[Signature]*

DRA. LIZETH URBINA SÁNCHEZ  
 ENC. DE JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE UNIDADES MEDICAS

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