



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

| | | | |
|---|--|--|--|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA | | NIVEL: 12 RANGO: 2 | FECHA: 31/01/17 IMPORTE: \$ 212.00 |
| UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD | | | |
| JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) SE ASISTIÓ AL HOSPITAL REGIONAL TLALNEPANTLA A TRASLADO DE LA DRA. ROSA MARTHA MEDINA PEÑALOZA DIRECTORA DE ATENCIÓN A LA SALUD | | | |
| MODALIDAD DE TRANSPORTE | | GASOLINA: | |
| TRANSPORTE PÚBLICO <input type="checkbox"/> | VEHÍCULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> | VEHÍCULO PROPIO <input type="checkbox"/> | Con <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA | | FIRMA DE AUTORIZACIÓN DRA. ROSA MARTHA MEDINA PEÑALOZA | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO | | | |

PAGADO
GRANDE

ATENTAMENTE

[Handwritten signature of Rosa Martha Medina Peñaloza]

**ROSA MARTHA MEDINA PEÑALOZA,
 DIRECTORA DE ATENCIÓN A LA SALUD**

*Recibi original
 Jonathan Garcia Chanocua
 30/01/17*

En la Presencia de la Lic. Bertha del Carmen Sánchez García.-Delegada Administrativa de la Coordinación de Servicios de Salud

RECIBO

01 FEB 2017

Kan
 DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
 DE LA COORDINACIÓN DE
 SERVICIOS DE SALUD

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS