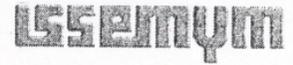




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Dirección de Finanzas y Planeación
Subdirección de Finanzas - Departamento de Control del Egreso



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Nivel - 9
Rango - 6

FECHA

30 de enero / 2017

IMPORTE \$

106 00

Stephanía Morales Sánchez

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRPCION

PAGADO

Departamento de Atención en Enfermería

JUSTIFICACION (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))

Hospital Regional Atzacamal

Apoyo en recabar información de supervisión área enfermería

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBEERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

FIRMA DE AUTORIZACION

Stephanía Morales Sánchez

Co. Enf. Gloria Martínez Lepado