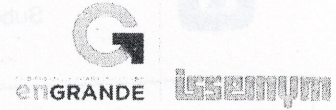




Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Finanzas - Dirección de Finanzas y Planeación
 Subdirección de Finanzas - Departamento de Control del Egreso



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Stephanía Morales Sanchez

NIVEL: 9

RANGO: 2

FECHA: 01-06-2017

IMPORTE: \$ 106.00

UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

PAGADO

Departamento de Atención en Enfermería
 JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S))

Apoyo administrativo en reuniones Hospital Regional Valle de Chalko Sol.
 MODALIDAD DE TRANSPORTE:

TRANSPORTE PÚBLICO

VEHÍCULO OFICIAL

VEHÍCULO PROPIO

GASOLINA:

Con

Sin

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Stephanía Morales Sanchez

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lic. Enf. Gloria Martínez Zepeda

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