

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

PAGADO
- 5 OCT 2015



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

DRA. MAGDALENA SIERRA ALVAREZ

Nivel 18

FECHA: 5/10/15

IMPORTE: 100.00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:

DEPARTAMENTO DE PROMOCION Y EVALUACION EN PROGRAMAS DE SALUD

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

ASISTENCIA A REUNION EN EL HOSPITAL REGIONAL TEXCOCO SUPERVISION DE PROGRAMAS DE LINEA DE VIDA Y EPIDEMIOLOGIA

NOTA: TERMINANDO LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA MODALIDAD DEL TRANSPORTE: UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

OFICIAL

DRA. MAGDALENA SIERRA ALVAREZ

DRA. MARA YADIRA GOMORA CULBERTH

FIRMA DE AUTORIZACION

EMPLEADO QUE RECIBE