

PAGADO
15 OCT 2015

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:
Magdalena Sierra A.

Nivel 18

FECHA: 15 Oct - 15

IMPORTE: \$ 100.00

UNIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:
Subdirección de Salud.

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):
Supervision del Programa de Salud Bucal y Adolescente
en el Hospital Regional Nicolas y Bravo Bicentenario.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE
Magdalena Sierra

FIRMA DE AUTORIZACION
Dra. Maria Elena Gomez Alberth

ISS

17 NOV 2015