

# PAGADO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
Coordinación de Finanzas

EN GRANDE issemym

## PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

ESTADO DE MEXICO  
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Dra. Magdalena Sierra Alvarez

2/ NIVEL: 18

3/ FECHA: 30/08/17

4/ RANGO: 2

5/ IMPORTE: \$ 140.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Deplo de S Promocion en Programas de Salud

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)  
Amigo del Niño a la Niña en el Hospital Regional. Afluencia. Superacion del programa Hospital.

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL  PARTICULAR

No. DE MATRICULA: MEX3202

9/ Km. INICIAL

128351

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

128442

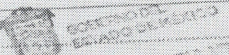
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Dra. Magdalena Sierra Alvarez

Dra. Nancy Sandra Corona Colberth

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



REVISADO ORIGINAL

50 000 002/17