

OBJETIVO:
Valorar medicamente esten consideradas en

ALCANCE:
Aplica al personal adsc la enfermedad de trabajo públicas afiliadas al Rég

REFERENCIAS:
Constitución Pol reformas y adicio

PAGADO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas **GRANDE issemym**

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Dra. Magdalena Sierra Alvarez		2/ NIVEL: 18	3/ FECHA: 29/08/17
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Programas en Salud		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 140.00
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) a lo Prevencion del Hospital Amigo Asistencia al Centro Medico Ecatepec del Niño y de la Niña.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 132840	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MDW-5143		12/ Km. FINAL 132927	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Dra. Magdalena Sierra Alvarez		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: Dra. Mara Yadira Comera Colberth	

DOCUMENTO REVISADO Y COTEJADO EN ORIGINAL
ANALISTA JUAN CARLOS DIAZ
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE GASTOS

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

50 000 002/17

iscomum
DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD
SUBDIRECCION DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
REGISTRADO
29 SEP 2017
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE GASTOS
ANALISTA JUAN CARLOS DIAZ
203F

RECIBI ESTE Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION

NOMBRE **Dra. Mara Yadira Comera Colberth**
CARGO **Subdirectora - de Salud**
FIRMA