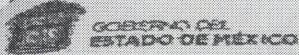


PAGADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



ANGRANDE IESSEMYM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Dra. Magdalena Sierra Alvarez

2/ NIVEL:

10

3/ FECHA:

5/09/17

4/ RANGO:

9

5/ IMPORTE \$

140.00

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

Depto de Promoción en Programas de Salud

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Consulta Externa Tlalhepantla supervisión de programas prioritarios
Asistencia a la Clínica de

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA.

MIN-5143

9/ Km. INICIAL

133 265

10/ Km. FINAL

133 313

11/ CON GASOLINA

12/ SIN GASOLINA

13/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD DE CONTROL DE PAGOS

ANALISTA JUAN CARLOS DIAZ
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

Dra. Magdalena Sierra Alvarez

Dra. Nora Yedra Camera Culberth.

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISTO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

DIRECCION DE ATENCION A LA SALUD
SUBDIRECCION DE SALUD

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

REGISTRADO

29 SEP 2017

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS

ANALISTA JUAN CARLOS DIAZ