

308



ESTADO DE MEXICO

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: Urbano Pérez Rosa Isela		2/ NIVEL: 03	3/ FECHA: 07/07/17
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Consultorio Médico San José Villa de Allende			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Entrega de documentos (varios) a la Clínica Alfredo del Mazo Velez			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRÍCULA:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Urbano Pérez Rosa Isela		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Gabriela González Sánchez Suplente de la Admón.	

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

50 000 002/17

X

* **07 JUL 2017** *

PAGADO

 CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

 "ALFREDO DEL MAZO VELEZ" 30501

I. S. S. E. M. Y. M.

CONSULTORIO MÉDICO DE VILLA DE ALLENDE

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO

POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN.

 NOMBRE: Rosa Isela Urbano Pérez

 CARGO: Entregadora de Consultas

 FIRMA: [Signature]

 FECHA DE RECEPCIÓN: 07/07/17

3751. Entrega de documentación a la C.A.M.U.

 Lu. Unidades: 39803

 Proyecto: 0302010203

 Meta: 31

 Descripción del proyecto:

 desarrollo de la enseñanza e

 investigación

5-28

Dr. Gustavo