



ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE ISSSEM

347

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Miguel Angel Garcia Delgado</i>		2/ NIVEL: <i>12</i>	3/ FECHA: <i>20-Julio-2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Clinica Alfredo del Mazo Velez</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>127 00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) <i>Realizar Trabajos de Mantenimiento en clinica de Villa Victoria y San Jose Villa de Allende</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>149152</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL: <i>149300</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Miguel Angel Garcia Delgado</i> 		14/ FIRMA DE AUTORIZACION: 	

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

50 000 002/17



ISSSEM

* 20 JUL 2017 *

PAGADO
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA
203F "ALFREDO DEL MAZO VELEZ" 20001

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

CLINICA CONSULTA ALFREDO DEL MAZO VELEZ
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

NOMBRE: *Miguel Angel Garcia Delgado*
CARGO: *Encargado de Mantenimiento*
FIRMA:
FECHA DE RECEPCION: *20-Julio-2017*

Gabriela Gonzalez Sanchez

Dr. Gustavo Mercado Flores

3751: Realizo trabajos de Mantenimiento en la Clinica
Villa Victoria y San Jose Villa de Allende