



Gobierno del Estado de México
 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Dirección de Finanzas y Planeación

ISSEMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Eduardo Chávez Xob</i>		FECHA: <i>03-Feb-17</i>
UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO		IMPORTE: \$100.00
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)): <i>Entrega de Documentación en la Cd. de Toluca, Edo. de Méx.</i>		NIVEL Y RANGO: <i>17-3</i>
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MEDICO-ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.		MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <i>Particular</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Eduardo Chávez Xob</i>		PLACAS: <i>UN3015</i>
FIRMA DE AUTORIZACION: HECTOR ARTURO RODRIGUEZ GALVAN ADMINISTRADOR DE LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO		

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
ISSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO Y RECIBI POR ESTE DOCUMENTO A SU ENTREGA

NOMBRE: *Eduardo Chávez Xob*
 CARGO: *Analista "B"*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE PERCEPCIÓN: *03-Feb-17*

203# 43301

PAGADO
 ISSEMUM
 03 FEB 2017

[Signature]