



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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <u>Edmundo Chávez Xolo</u>		FECHA: <u>13 Ene-17</u>
UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO		IMPORTE: \$100.00
JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S): <u>Entrega de documentación Oficial en la Cd. de Toluca Edo de Mexico</u>		NIVEL Y RANGO: <u>19-3</u>
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: <u>Particular</u> PLACAS: <u>WGN3015</u>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <u>Edmundo Chávez Xolo</u>		FIRMA DE AUTORIZACION: HECTOR ARTURO RODRIGUEZ GALVAN ADMINISTRADOR DE LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

RECIBÍ BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN

NOMBRE: Edmundo Chávez Xolo
 CARGO: Analista "B"
 FIRMA:
 FECHA DE PERCEPCIÓN: 13 Ene-17

203P 43301

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA
 COACALCO
ISSEMYM
 13 ENE 2017
PAGADO

[Handwritten signature]