



Gobierno del Estado de México
 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Eduardo Chañer Xolo FECHA: 28-Feb-2017
 \$100.00

UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: C.C.E. Coacalco

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)):
Entrega y Recepción de Documentación Oficial en la Cd. de Toluca, Estado de México

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MEDICO-ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL LRM 1094

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:
Eduardo Chañer Xolo

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
MECTEL ANTONIO RODRIGUEZ GARCIA
 DFP 1 003 001 / 00 3

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO
ISSEMYM
28 FEB 2017
PAGADO
 Nivel y Rango: 97-3

ISSEMYM
 GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO
 RECIBI BIEN VIO SERVICIO AL PACIENTE POR ESTE DOCUMENTO A SU ATENCION
 NOMBRE: Eduardo Chañer Xolo
 CARGO: Analista "B"
 FIRMA: [Signature]
 FECHA DE PERCEPCION: 28-02-17
 203F 43301