



ESTADO DE MEXICO

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



GRANDE ISSEMI

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Eduardo Chávez Xolo</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>22-Marzo-17</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.F. Coahuila</i>		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>700.-</i>		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Entrega y Recepción de Documentación Oficial en la Cd. de Toluca</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>79569</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: <i>MJN3045</i>		12/ Km. FINAL <i>79772</i>	<i>N/A</i>	<i>N/A</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Eduardo Chávez Xolo</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		

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

50 000 002/17

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
COAHUILA
ISSEMI
22 MAR 2017
PAGADO

Gobierno del Estado de México
ISSEMI

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COAHUILA

PROHIBIDO SERVICIO PERCIBIDO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN

NOMBRE: *Eduardo Chávez Xolo*

RANGO: *Analista "B"*

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE PERCEPCIÓN: *22-03-17*

43301