



ESTADO DE MEXICO

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



GRANDE ISSEMYM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Manuel A Garcia Romero</i>		2/ NIVEL: <i>17</i>	3/ FECHA: <i>28/Mar/17</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>100.-</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>CC E Coacalco</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Trámite de Documentación Oficial</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>80060</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>MSN 3015</i>		12/ Km. FINAL <i>80320</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Manuel A Garcia R.</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002/17

x

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
COACALCO
ISSEMYM
28 MAR 2017
PAGADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
ISSEMYM
CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO
ESTABLECIMIENTO DE SALUD
FOLIO DE DOCUMENTACIÓN
Manuel A Garcia R.
[Signature]
FECHA DEL PERCIBIDO: *28/03/17*
43301