



ESTADO DE MÉXICO

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



ISSEMYM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1. NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <i>Manuel Alejandro García Romero</i>	2. NIVEL <i>17</i>	3. FECHA <i>08/05/17</i>
4. NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ISSEMYM COACALCO	4. RANGO <i>2</i>	5. IMPORTE \$ 100.00

7. JUSTIFICACION, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)

Trámite de Documentación Oficial

8. MODALIDAD DE TRANSPORTE

OFICIAL

PARTICULAR

9. Km INICIAL

10. CON GASOLINA

11. SIN GASOLINA

12. Nº DE MATRICULA

13. Km FINAL

14. NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

15. FIRMA DE AUTORIZACION

Manuel Alejandro Romero

HÉCTOR ARTURO RODRÍGUEZ GALVÁN
ADMINISTRADOR DE LA CLÍNICA
DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO
PROCESO DE SEGURO SOCIAL PARA EL PAGO DE VIATICOS	
NOMBRE: <i>Manuel Alejandro Romero</i>	
CARGO: <i>Asesor</i>	
FIRMA: <i>[Signature]</i>	
FECHA DE PERCEPCIÓN: <i>08/05/17</i>	
203F	43301

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

PAGADO
ISSEMYM
08 MAY 2017

[Signature]