



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



ISSSEM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | | | |
|---|--|------------------------------|---|------------------|--|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Maria de Lourdes Sánchez Sánchez</i> | | 2/ NIVEL: <i>3</i> | 3/ FECHA: <i>23/Mayo/2017</i> | | |
| | | 4/ RANGO: <i>2</i> | 5/ IMPORTE: \$ <i>100</i> | | |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Clinica de Consulta Externa Coacalco</i> | | | | | |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Recoger facturas de Farmacia en la Ciudad de Toluca</i> | | | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | | 9/ Km. INICIAL <i>---</i> | 10/ CON GASOLINA | 11/ SIN GASOLINA | |
| No. DE MATRICULA: <i>Publico</i> | | 12/ Km. FINAL <i>---</i> | | | |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Maria de Lourdes Sánchez Sánchez</i> | | | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Diego Angelce Jaime Nuncio</i> Suplente Admon | | |

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ISSSEM

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

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

NOMBRE: *Maria de Lourdes Sánchez Sánchez*

CARGO: *Desp. de farmacia*

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE PERC.: *23/Mayo/17*

43301

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA
COACALCO 50 000 002/17
ISSSEM
23 MAY 2017
PAGADO

[Signature]