



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

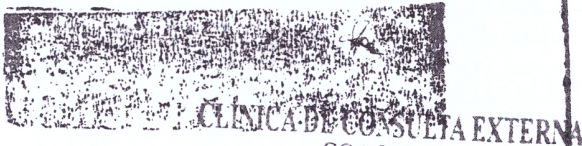
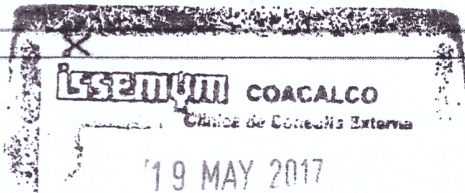
Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas



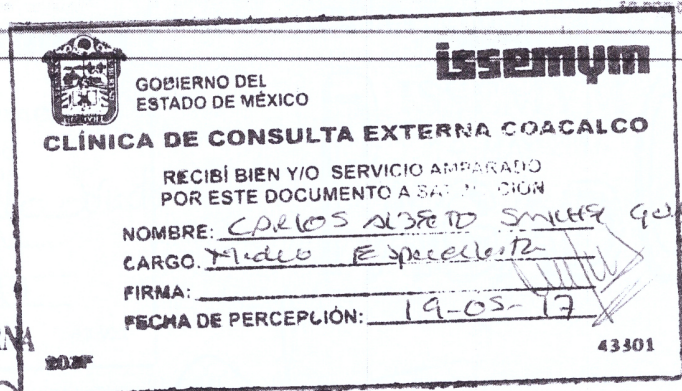
PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Carlos Alberto Sanchez Gonzalez</i>		2/ NIVEL: <i>19</i>	3/ FECHA: <i>19-MAY-2017</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ 100.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ISSEMYM COACALCO			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Entrega de documentación oficial en Cd Toluca</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>133056</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>N13K 8070</i>		12/ Km. FINAL <i>133222</i>	11/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Carlos Alberto Sanchez Gonzalez</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN ANGÉLICA JAIMES NÚÑEZ SUPLENTE DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO	

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



PAGADO
ISSEMYM
19 MAY 2017



[Signature]