



GOBIERNO DEL 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 <b>JUAN JOSE HERNANDEZ MORALES</b>	2/ NIVEL: <b>08</b>	3/ FECHA: <b>11/09/2017</b>
	4/ RANGO: <b>4</b>	5/ IMPORTE \$: <b>100.00</b>

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):  
**ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN Y OTRAS ASAS**


8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL: <b>←</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
12/ Km. FINAL: <b>←</b>	13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <b>JUAN JOSE HERNANDEZ MORALES</b>		

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <b>JOSÉ WALDO CRUZ MONTESINOS</b> 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

50 000 002/17

X



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

**Issemym**

**CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO**

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

NOMBRE: JUAN JOSE HERNANDEZ MORALES

CARGO: JEFE DE ARCHIVO

FIRMA: [Signature]

FECHA DE PERCEPCIÓN: 11/09/2017

203F 43301

**CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO**  
**ISSEMYM**  
11 JUL 2017  
**PAGADO**

[Signature]