



ESTADO DE MEXICO

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



GRANDE ISSEMYM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

30/Jun/17

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <b>Manuel A Gonis Romero</b>	2/ NIVEL <b>17</b>	3/ FECHA
	4/ RANGO <b>2</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)

**Trámite de Documentación Oficial en Toluca**

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km INICIAL <b>40660</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
12/ N.º DE MATRÍCULA <b>MUP6662</b>	12/ Km FINAL <b>40841</b>		

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <b>Manuel A Gonis Romero</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 SE REGISTRARÁN ESTOS AL REVERSO EN TANTO COMO CORRESPONDA

X

**ISSEMYM**

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

**CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO**

RECIBI BIEN VIO SERVICIO DE...  
POR ESTE DOCUMENTO A...

NOMBRE: **Manuel A Gonis Romero**

CARGO: **Analista B**

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE PERCEPCIÓN: **30/Jun/17**

203F 43301

**CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO**

**ISSEMYM**

**30 JUN 2017**

**PAGADO**

*[Handwritten signature]*