



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 <i>Maria Minerva Martinez Maurique</i>	2/ NIVEL <i>21</i>	3/ FECHA <i>29-Julio-2017</i>
	4/ RANGO <i>2</i>	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)  
*Reunion de Odontólogos*

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE  
 OFICIAL  PARTICULAR

9/ Km INICIAL  
*38111*

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km FINAL  
*38351*

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  
*Maria Minerva Martinez Maurique*

14/ FIRMA DE AUTORIZACION  
*[Signature]*

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 EL REVERSO EN OBLIGACIONES

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

**PAGADO**  
ISSEMYM  
29 JUN 2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

ISSEMYM

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

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

NOMBRE: *Maria Minerva Martinez Maurique*

CARGO: *Odontóloga*

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE PERCEPCIÓN: *29 Julio 2017*

203F 43301

*[Signature]*