



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 Manuel A. García Romero	2/ NIVEL: 17	3/ FECHA: 20/07/17
	4/ RANGO: 2	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) Transitar Documentación Oficial		
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR 9/ Km. INICIAL X 10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> 11/ SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>	12/ Km. FINAL X	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Manuel A. García Romero	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN JOSÉ WALDO CRUZ MONTESINOS 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 00077

ISSEMYM

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

RECIBI EN Y/O SERVICIO POR ESTE DOCUMENTO

NOMBRE: **Manuel A. García Romero**

CARGO: **Analista B**

FIRMA: **[Signature]**

FECHA DE PERCEPCIÓN: **20/07/17**

203F 43301

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

ISSEMYM

20 JUL 2017

PAGADO

[Signature]