



ESTADO DE MÉXICO

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	2/ NIVEL: 4	3/ FECHA: 11-08-17
Cynthia Molina Ibanez	4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE \$: 100.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ISSEMYM COACALCO

7/ JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Recepción Biologica Toluca

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	235441		
12/ NÚMERO DE MATRÍCULA	13/ Km. FINAL		
HZW1858	235662		

14/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Cynthia Molina Ibanez

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 PL REVERSO EN OPCIÓN CONSECUTIVA

X

ISSEMYM

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

RECIBÍ BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO Y SATISFACCIÓN

NOMBRE: **Cynthia Molina Ibanez**

CARGO: **Enfermera Especialista**

FIRMA: **[Firma]**

FECHA DE PARC [Firma] **11-08-17**

43301

203F

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

ISSEMYM

11 AGO 2017

PAGADO