



SECRETARÍA DEL 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 <i>Manuel A García Romero</i>		2/ NIVEL: <i>1A</i>	3/ FECHA: <i>27/10/17</i>		
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE \$ <i>100.00</i>		
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) <i>Tramitar documentación oficial de esta Unidad</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>44528</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
12/ N.º DE MATRÍCULA <i>MAG3241</i>		12/ Km. FINAL <i>44690</i>			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Manuel A García Romero</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN MTR. JOSÉ WALDO CRUZ MONTESINOS ADMINISTRADOR 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.					

ES 005 002/17

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
SECRETARÍA DE SALUD
CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO

RECIBIÓ SERVICIO POR ESTE DOCUMENTO

NOMBRE: *Manuel A. García Romero*
CARGO: *Análisis D*
FIRMA: *[Signature]*
FECHA DE PERCEPCIÓN: *27 Oct 17*

203F 43301

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO
ISSEMYM
27 OCT 2017
PAGADO

[Handwritten signature]

Manuel