



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Orlando Augusto Reynosa Cortez</i>		2/NIVEL: <i>23</i>	3/FECHA: <i>10/10/2017</i>
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Departamento de Segundo y Tercer nivel de Atención</i>		4/RANGO: <i>2</i>	5/IMPORTE: <i>\$ 140.00</i>
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S)): <i>Seguimiento a Cafepris y a Centro Médico Ecatepec. para dar seguimiento al trámite de Licencia de Actos Quirúrgicos</i>			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: <i>6468</i>	10/CON GASOLINA:	11/SIN GASOLINA:
NÚM. DE MATRÍCULA: <i>NA 10 19</i>	12/KM. FINAL: <i>6676</i>	<i>1/4</i>	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Orlando Augusto Reynosa Cortez</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Dr. Alma Edith Severiano Sánchez</i>	

**PAGADO**

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO