



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

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

GRANDE

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>Orlando A. Reynoso Contreras</b>		2/NIVEL: <b>23</b>	3/FECHA: <b>29/AGOSTO/17</b>
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>Subdirección de Atención Médica</b>		4/RANGO: <b>2</b>	5/IMPORTE: <b>\$ 140.00</b>
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) <b>Se acudió a la Clínica de Consulta Externa Ulla Victoria para hacer a entrega del Aviso de Desp. de Farmacia y checar los convenios con el 11. Ayuntamiento.</b>		<b>PAGADO</b>	
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: <b>125 227</b>	10/CON GASOLINA: <b>si 1/2</b>	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: <b>MFR1392</b>	12/KM. FINAL: <b>125 332</b>		
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>Orlando Augusto Reynoso Contreras</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>Dra. Alma Smith Davieriana S.</b>	

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

31300 SAN