



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



EN GRANDE issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
Orlando Augusto Reynoso Contreras		23	17/10/2017
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
Departamento de 2 ^{do} y 3 ^{er} nivel de Atención		2	\$ 140.00
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Se ordena a transmitir el Aviso de Responsable Sanitario de la Clínica Ozumbo			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		137881	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA: MEV-32-35		12/ Km. FINAL	Sí Lleno
		38099	PAGADO
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE			
Orlando Reynoso Contreras		Dra. Alma Edith Severiano Sánchez	

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