



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



enGRANDE issemym

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 16/Nov/2017		
Orlando Augusto Reynoso Contreras		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 140.00		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Atención en Enfermería					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Se acudia al Centro Médico Ecatepec para dar seguimiento a la Licencia de Rayos "X" de la Unidad Médica					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 131894	10/ CON GASOLINA 1/4	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: MFB-1392		12/ Km. FINAL 132139	PAGADO		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Orlando Augusto Reynoso Contreras		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN 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.