

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:		IMPORTE: 106
Hospital Regional Zamora		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Hacer documentación a Finca O Finca Carhuales T.C. de		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC: 293912	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR:	Km. FINAL: 244175	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION
Santos Guzmán Velasco		[Firma]
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		

50 000 002/ 11

06 SEP 2016

VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de
Mexico y Municipios
coordinación de finanzas



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Teresa Sánchez Manroy</i>		NIVEL: <i>19</i>	FECHA: <i>06 / sept / 16</i>
		RANGO: <i>2</i>	IMPORTE: <i>106.00.</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Hospital Regional Zumpango</i>			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) <i>Entrega de Documentacion en la Cd. de Toluca</i>			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC: <i>10.6 SEP 2016</i> <i>293917</i>	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	K.M. FINAL: <i>294175</i>	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Teresa Sánchez Manroy</i>		FIRMA DE AUTORIZACION <i>[Signature]</i>	

NOTA. TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO