

PARTIDA 3751

VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL: 11	FECHA: 9-9-16
<i>Santiago Guib. Nolas.</i>	RANGO: 2	IMPORTE: 106
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Hospit. Regional Toluca</i>		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) <i>Recor. documental a Fin. a Oficinas Centrales Toluca</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC: <i>246184</i>	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	Km. FINAL: <i>244447</i>	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION	
<i>Sante. Guib. Nolas.</i>		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		
50 000 002/ 11		

14 SEP 2016

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Hospital Regional Toluca</i>		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) <i>Recor. a la Cd. de Toluca a entrega y tramite de documentacion oficial a diversos departamentos</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input type="checkbox"/>	Km. INIC:	CON GASOLINA <input type="checkbox"/>
PARTICULAR: <input checked="" type="checkbox"/>	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>

14 SEP 2016