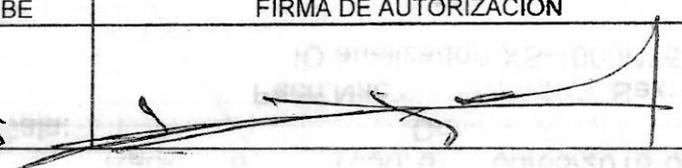


Alfonso R. Anguiano V		RANGO: 2	15-09-16 IMPORTE \$ 106
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Nuevos documentos a oficinas centrales en la Ciudad de Toluca			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: X	Km. INIC: 244711	CON GASOLINA Y	
PARTICULAR:	Km. FINAL: 244951	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Alfonso R. Anguiano V.		FIRMA DE AUTORIZACION	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

15 SEP 2016

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 5	FECHA: 15-SEP-2016
ERIKA ADRIANA LOPEZ REYES		RANGO: 2	IMPORTE: \$106.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO.			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL EN OFICINAS CENTRALES EN LA C.D. DE TOLUCA.			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL: X	299711	X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
	299951		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
ERIKA ADRIANA LOPEZ REYES			
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL: 19	FECHA: 13/SEP/16
TERESA SANCHEZ MONROY	RANGO: 2	IMPORTE: 106.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) ENTREGA DE DOCUMENTACION A LA CO. DE TOLUCA.		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC: 24174	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	K.M. FINAL: 24995	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION	
TERESA SANCHEZ MONROY	<i>[Signature]</i>	

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

50 000 002/ 11

15 SEP 2016