

Alejandro R. Angón V		10	14-10-16
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ABOCRIPCIÓN:		RANGO: 2	IMPORTE: \$ 106
Hospital Regional Zumpango			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) DESTINO (S) Llevar documentación a oficinas centrales, en la Ciudad de Talca			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:		Km. INIC:	CON GASOLINA
OFICIAL:	X	88992	X
PARTICULAR:		Km. FINAL: 89252	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Alejandro R. Angón V.			
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

1010501 SANCHEZ MORALES		RANGO: 2	IMPORTE: 100.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zapango			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Entrega de documentación en ed. de ^{OCT 2016} Zapango.			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC:	CON GASOLINA	
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Teresa Sanchez Moray 			
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 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: 14-10-16
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:		RANGO: 2	IMPORTE: 106.00
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) 11 de octubre 2016 70160			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	88992	<input checked="" type="checkbox"/>	
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	Km. FINAL: 89252	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Sotya Carl... 			

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