

### VIATICOS EVENTUALES



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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL: 23	FECHA: 20/10/16
Ma Guadalupe Montano Rojas	RANGO: 2	IMPORTE: \$207
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango.		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO Acudir a la Cd. de Toluca 20 Oct 2016 y tramite de documentación oficial a diversos departamentos		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC:	CON GASOLINA
PARTICULAR: X	Km. FINAL:	SIN GASOLINA X
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION
Ma. Gre. Montano Rojas		

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