

### VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL: 10	FECHA: 28-10-16
Alejandro R. Aguilar V	RANGO: 2	IMPORTE: \$106
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Toluca		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Hacer documentación a oficinas Control y en la Ciudad de Toluca		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC: 748963	CON GASOLINA
PARTICULAR:	Km. FINAL: 299229	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION
Alejandro R. Aguilar V		<del>_____</del>

PAGADO 21 OCT 2016

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