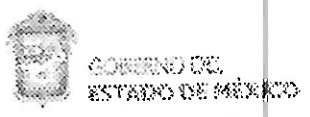


### VIATICOS EVENTUALES

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 19	FECHA: 15-Nov-2016.
Jeanett Meza Moreno		RANGO: 2	IMPORTE: \$ 207.00
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango.			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Taller de Interculturalidad en Salud. en Policlínica y Entrega de Documentacion en Depto. de Investigacion y Educacion en la ciudad de Toluca.			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL:		<input type="checkbox"/>	
PARTICULAR:	Km. FINAL:	SIN GASOLINA	
	X	X	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Jeanett Meza Moreno			
NOTA TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			