

71

VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

México y Municipios  
coordinación de finanzas

ISSMUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Santiago Gamboa Nolasco</i>	NIVEL: <i>11</i>	FECHA: <i>16-10-15</i>
	RANGO: <i>2</i>	IMPORTE: <i>\$10630</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Hospital Regional Zumpango</i>		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) <i>Llevar documentación oficial a oficinas centrales. 16 Oct 2015</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. FINAL: <i>213692</i>	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>		SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Santiago Gamboa Nolasco</i>		FIRMA DE AUTORIZACION <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		