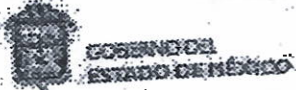


VIATICOS EVENTUALES



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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL: 4	FECHA: 19-10-15
Santiago Gamba Meloso	RANGO: 2	IMPORTE: 106.30
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital General Zumpango		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) DESTINO(S) Hacer Documentos de la Fica a Oficinas Cienfuegos, Toluca		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	K.M. INIC.	CON GASOLINA
OFICIAL: ✓	213094205	✓
PARTICULAR:	K.M. FINAL: 13331	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION
Santiago Gamba Meloso		[Firma]
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 MÉXICOInstituto de Seguridad Social del Estado de
Mexico y Municipios
coordinación de finanzas

ISSEMIUM

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Miriam Hernandez Rodas</i>		NIVEL: <i>07</i>	FECHA: <i>19/oct/15</i>
		RANGO: <i>2</i>	IMPORTE: <i>106.30</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Hospital Regional Zumpango</i>			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) <i>Acudir a la Policlínica a fines de pago por estudio Histopatológico</i>			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INICIO	CON GASOLINA	
OFICIAL: ☒	<i>243094</i>	☒	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
	<i>243231</i>		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
<i>Miriam Hernandez Rodas</i>		<i>[Signature]</i>	

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