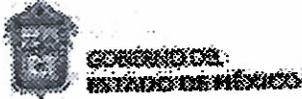


(16)

PARTIDA 3751

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: 10	FECHA: 28-07-15
Alejandra R. Aguero V.	RANGO: 2	IMPORTE \$ 106.30
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Toluca		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Neces documentacion a oficinas Centrales en la Ciudad de Toluca		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC: 205351	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	Km. FINAL: 205608	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	FIRMA DE AUTORIZACION	
Alejandra R. Aguero V.		

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

28 JUL 2015

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL:	FECHA:
Fernando Quezada Camilo		5	28/07/2015
		RANGO:	IMPORTE:
		2	106.30
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:			
Hospital Regional Zumpango			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S)			
Acudir a la Ciudad de Toluca a realizar tramites			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL:	265351	X	
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA	
	205608		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
 Fernando Quezada Camilo			
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

50 000 002/ 11

28 JUL 2015

PAGADO