

11

### PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 23	FECHA: 16/07/15
Ma. Guadalupe Montañó Rojas		RANGO: 3	IMPORTE: \$106 <sup>30</sup>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Acudir a la cd. de Jolote a entrega y tramite de documentación oficial a diversos departamentos			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC: 204502	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	Km. FINAL: 204754	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Ma. Gpe. Montañó Rojas			

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

50 000 002/ 11

PACABO 10 JUL 2015

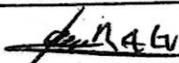
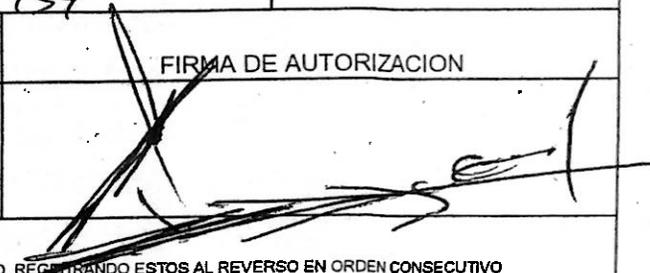
## VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE	NIVEL: 15	FECHA: 16-07-15
Rocio Anita Garcia	RANGO: 2	IMPORTE: 106.30
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Entrega de documentación oficial en la Ciudad de Toluca		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: Y	Km. INIC: 204502	CON GASOLINA X
PARTICULAR:	K.M. FINAL: 204754	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE 	FIRMA DE AUTORIZACION 	
Rocio Anita Garcia		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		