

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL: 10	FECHA: 7-Julio-2015
Roberto Ramirez Haganá		RANGO: 1	IMPORTE: 106.30
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango.			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Entrega de documentos oficiales en la ciudad de Toluca.			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:	Km. INIC:	CON GASOLINA	
OFICIAL: X		X	
PARTICULAR:	Km. FINAL:	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACION	
Roberto Ramirez Haganá		[Signature]	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

50 000 002/ 11

6
 07 JUL 2015
 [Stamp]

VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Rocio Ayala Garcia</i>	NIVEL: <i>15</i>	FECHA: <i>07-07-15</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>Entrega de documentacion oficial en la Ciudad de Toluca</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <i>x</i>	Km. INIC:	CON GASOLINA <i>x</i>
PARTICULAR:	K.M. FINAL:	SIN GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Rocio Ayala Garcia</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

07 JUL 2015