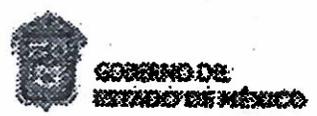


19

PARTIDA 3751

VIATICOS EVENTUALES



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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Teresa Sánchez Monroy</i>	NIVEL: <i>19</i> RANGO: <i>2</i>	FECHA: <i>26/June/15</i> IMPORTE: <i>207.80</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Hospital Regional Zarpango</i>		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FINANCIA(S) DESTINO(S) PAGO <i>Entrega de documentación oficial en la cd. de Toluca</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC: <i>26 JUN 2015</i>	CON GASOLINA
PARTICULAR: <i>X</i>	Km. FINAL:	SIN GASOLINA <i>X</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Teresa Sanchez Monroy</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		