

21

PARTIDA 3751

VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MEXICO

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



20 JUN 2015

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>TERESA SANCHEZ MONROY</i>	NIVEL: <i>19</i>	FECHA: <i>30/JUNIO/15</i>
	RANGO: <i>2</i>	IMPORTE: <i>207.80</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO</i>		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) <i>Entrega de documentación oficial en Toluca.</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC:	CON GASOLINA
PARTICULAR: <i>X</i>	Km. FINAL:	SIN GASOLINA <i>X</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:	FIRMA DE AUTORIZACION	
<i>TERESA SANCHEZ MONROY</i>		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITA REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		

Vertical stamp on the right edge of the form.