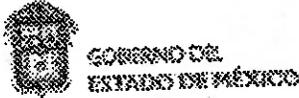


FRONTERA		NIVEL: II	FECHA: 01-12-15
NOMBRE DEL SOLICITANTE Santiago Gamba Nolasco		RANGO: UD. DIC.	IMPORTE: 10630
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zamora			
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE llevar documentos		DESTINO (S) PACAJAO	FECHA DE PARTIDA 01-12-15
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC: 217621	CON GASOLINA	
PARTICULAR:	K.M. FINAL: 217990	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Santiago Gamba Nolasco		FIRMA DE AUTORIZACION 	

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN O'

VIATICOS EVENTUALES



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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Teresa Sanchez Monroy</i>	NIVEL: <i>19</i>	FECHA: <i>01/12/15</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>Reunion en departamento de PACABO registria administracion de inventarios.</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INICIAL: <i>1 DIC 2015 217621</i>	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	Km. FINAL: <i>217990</i>	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
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		