

6

# 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  Ma Guadalupe Montaña Rojas	NIVEL: 23	FECHA: 07 Dic. 2015
	RANGO: 2	IMPORTE: \$207 <sup>80</sup>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Acudir a la Cd. de Toluca para entrega y tramite de documentación oficial PAC y pasajes de departamentos		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL:	Km. INIC: 07. DIC	CON GASOLINA
PARTICULAR: X	Km. FINAL:	SIN GASOLINA X
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  Ma. Gpe. Montaña Rojas	FIRMA DE AUTORIZACION	

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

50 000 0001 44