

VIATICOS EVENTUALES



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MEXICO

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



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE		
NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Rosalio Moreno Delgado</i>	NIVEL: <i>10</i>	FECHA: <i>19-12-16</i>
	RANGO: <i>2</i>	IMPORTE: <i>\$106</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Hospital Regional Zumpango</i>		
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) <i>llevar documentos oficiales a oficinas centrales de Toluca.</i>		
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/>	Km. INIC: <i>253 604</i>	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	Km. FINAL: <i>253 872</i>	SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Rosalio Moreno Delgado</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

Rocio Ayla Garcia		15	FECHA: 19-12-16
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zumpango		RANGO: 2	IMPORTE: 1106
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) DESTINO (S) Entrega de documentacion oficial en Oficinas Centrales Toluca			
MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: X	Km. INIC: 255609	CON GASOLINA X	
PARTICULAR:	Km. FINAL: 255872	SIN GASOLINA	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Rocio Ayla Garcia		FIRMA DE AUTORIZACION	
<p>NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO</p> <p style="text-align: right;">50 000 000/44</p>			