

## Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios Coordinación de Finanzas

		Coordinación de Fir	nanzas ananzas	S OF BUSINESS OF BUSINESS
PAGO DE VIÁ	TICOC DOD TO	NDO REVOLVENTE	CHGRANDE	issemyn
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:	TICOS POR FC	NDO REVOLVENTE		
Luis lumid Plate Don'T	()	3/ FECHA (DIA, MES ANO		
	4/ RANGO: 9	5/IMPORTE: \$		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - AD	MINICTOACTION	102	•	20010-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - AD  DIRECCIÓN DE LA UNIDAD MÉDICO - AD  7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DE LA UNIDAD MÉDICO - AD	VINISTRATIVA DE ADS	SCRIPCIÓN: 72000		
// JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIII				
TI 6	DESTINO (S):			
The doe part revnion egy outer	ashed . I	1 1	5055	
In ado para revnion eou awley.  BY MODALIDAD DE TRANSPORTE:	( Sade ) We Jak	ed en HRZOMA	0400	
B/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:	9/ Km. INICIAL:		e 4.90 .	
OFICIAL DARTICHIAS		11/ CON GASOLINA	12/ SIN GASOLI	NA
PARTICULAR	10 / Kee - File		J. J	NA
	10/ Km. FINAL:	BROKEN AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	ar you was a second	
13/ EMPLEADO QUE REÇIBE			ACCOMPANIANCE ACCORD	
THE THE MOE REUBE		14/FRMA DE AUT	## / F = 1	
		- RHATE AUT	DRIZACIÓN	10 Table 10 Table
his King (ASI A		18 46	0 2016	
	13 44	06/1/11/11	U ZUID	
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	1/3/4/	HEMIT H. Makbardo J-	Ma was	
		DIRECTOR (A)	ADMINISTRADOR	(0)
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ ORTENER EL PE				(4)
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SE	ELLO DE LA UNIDAD QUE VISI	TO REGISTRANDO ESTOS AL PENEDO	\$ (b. 5 × 5)	
		THE NEVERSO	EN ORDEN CONSECUTIVO	a
			E0.00	0.001
and the modes appealed to a control of the control			30 00	0 002/15