haciendo renuncia expresa del fuero que pud era correspondenes por razón de su domicilio o por cualquier otra causa. Leido que fue a las partes el presente convenio y enteradas de su contenido y alcance legal, lo firman al margen y al calce en la Ciudad de Toluca, Estado de México, a TRES DÍAS DEL MES ANO DOS MIL DIECISIETE. Justificación: Comision a la Climca Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas
Coordinación de Finanzas GORIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA 3/ FECHA: 2/ NIVEL: 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: 5/ IMPORTE: \$ 4/ RANGO: 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Conservación U 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Comision, a la Clinica de monteniment à Contral 9/ Km. INICIAL 11/ SIN GASOLINA 10/ CON GASOLINA 4322 PARTICULAR **™**OFICIAL 12/ Km. FINAL No. DE MATRICULA: 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO 50 000 002/17

×