haciendo renuncia expresa del fuero que pudiera correspondenes en el presenpor razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

Leído 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 DE SEDTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE.

Importe: 260,00



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



GOBIERNO DEL	Coordination		
ESTADO DE MEXICO	ÁTICOS DOR FI	ONDO FIJO DE CA	AJA
PAGO DE V	ATICOS FORT	17/5	ECHV:
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:	2/ NIVEL:	8	13-NOU-2017
	4/ RANGO	4 5/1	MPORTE: \$ 130,00
MOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO.		ADSCRIPCIÓN:	10/19070000 30 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
20 Particular (1997)	1	wester de hu	enes muebles etamuebles
Justificación: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA	(S) Y DESTINO (S)	military of the A	dinica de consulta
JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA externa de Villa guerre.	o Pora real	zar levanto	munto de
neseudodes de marten	meento		11/ SIN GASOLINA
MODALIDAD DE TRANSPORTE:	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	OPEAS
☐ PARTICULAR	12/ Km. FINAL		FURMA
o. DE MATRICULA:	4196	FIDM	DE AUTORIZACIÓN
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEA	DO QUE RECIBE	14/ F INSTIT	FECHA DE RECEPTION
13/ NOMBRE COMPLETO 1 1.11		//	7 6
		/ / h	and a second
AND .	21	-170	The state of the s
1	le.	Nucolus Be	into Carrage Churche
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTE	runcue c	PEGISTRANDO ESTO	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTE	NER EL SELLO DE LA UNIDAD	QUE VISITO, REGISTRATO	50 000 002