

por 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 SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE.



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



issemym

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA			
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Raúl David Martínez Carranza</i>		2/ NIVEL: <i>18</i>	3/ FECHA: <i>09/09/2017</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130⁰⁰</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Departamento de Proyectos y Obras</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Revisión de los trabajos en Centro Médico Ecatepec en compañía del OSFEM</i>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>—</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA		12/ Km. FINAL: <i>—</i>	11/ SIN GASOLINA <i>X</i>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Raúl David Martínez Carranza</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i> ARQ. ADOLFO VELASCO REYES.	

NOTA: TERMINANDO LA COMISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 00 002/17

<i>Nayelly Benitez Reyes</i>	<i>[Signature]</i> ARQ. ADOLFO VELASCO REYES
------------------------------	---

NOTA: TERMINANDO LA COMISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 00 002/17

<i>Alejandro del Valle Carranza</i>	<i>[Signature]</i> ARQ. ADOLFO VELASCO REYES.
-------------------------------------	--

NOTA: TERMINANDO LA COMISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 00 002/17