

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

IMPORTE : \$ 130.00 (2) = \$ 260.00



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



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Gustavo Solís Franco		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 08/NOV/2017
		4/ RANGO: 02	5/ IMPORTE: \$ 130.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
Proyectos y Obras

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)
Supervisión de Obra "Modernización de la Clínica de Consulta Externa B Atizapan de Zaragoza"
NO HAY SELLO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 189 775	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: MME 8086		12/ Km. FINAL 189 976	X	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Gustavo Solís Franco	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Adolfo Velasco Reyes.
--	---

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