

competencia...
haciendo renuncia expresa del fuero que pudiese gozar...
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.

Señó:



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



ENGRANDE ISSSEMUM

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Israel Jesus Arzate Soto</i> | | 2/ NIVEL: <i>10</i> | 3/ FECHA: <i>07-NOV-17</i> |
| | | 4/ RANGO: <i>4</i> | 5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</i> |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Departamento de conservación y mantenimiento</i> | | | |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Colocación de mamparas para el evento lactancia materna centro Medico Ecatepec.</i> | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | 9/ Km. INICIAL <i>314239</i> | 10/ CON GASOLINA | 11/ SIN GASOLINA |
| No. DE MATRICULA: <i>LYF 6063</i> | 12/ Km. FINAL <i>314310</i> | | |
| 13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Israel Jesus Arzate Soto</i> | | 14/ FIRMA DE AUTORIZACION <i>Ing. Nicolas Benito Carraga Chanteg</i> | |

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

50 000 002/17

X