

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

이 경험적으로 통해 원리가 하면 본 시간에 되었다. 그는 그는 이번 사람들은 사람들이 되었다. 그는 그를 보고 있다면 하는 것이 없는데 되었다. 그는 그를 보고 있다면 되었다.				
PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA				
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:	2/ NIVEL:	13	3/FECHA: 16	108/2017
Laura Gardono Pérez	4/ RANG	0: 2	5/ IMPORTE: \$	L40.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:				
Delegación Administration		C55	PAG	ADO
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S	Y DESTINO (S)			the state of the s
Supervision al Hospit	al Region	ral Valle	de Bravo	
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:	9/ Km. INICIAL	T second cases	/	CINI CACOLINIA
▼ OFICIAL PARTICULAR	276121	10/ CON GASOL	INA 11/	SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA:	12/ Km. FINAL			
No. DE MATRICULA: MYH-8469	236273	×	A CONTRACTOR	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO	QUE RECIBE	14/ F	IRMA DE AUTORIZA	CIÓN
	= 0			

Laura Gardino Perez Lic. Bortha del C. Scinchez García.

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