



Gobierno del Estado de México
 Instituto De Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Dirección de finanzas y Planeación

ISSEMUM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:	FECHA: <i>27-01-15</i>
<i>Jorge Ariel Mendez</i> UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:	IMPORTE \$ <i>9197.00</i>
<i>C.C.E. Ecatepec Centro</i> JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))	NIVEL SALARIAL: <i>A10</i>

*entrega de documentos en Cd. Toluca en defecto de mantenimiento
 forma económica, dirección de adquisiciones y servicios
 servicios de salud, unidad sumida y consultiva
 coordinación de salud, oficina de partes
 a tener en la Secc, investigación a la Secc*

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MÉDICO - ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.	MODALIDAD DEL TRANSPORTE <i>MIV 22-17</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Ariel Mendez</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3

ISSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *Jorge Ariel Mendez*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *[Signature]*