



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

ISSSEMUM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Cervel Mendosa</i>	FECHA: <i>28-09-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C-C-E-Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>127</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>10</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))

entrega de documentos en depts. ya mencionados y recoger vacuna, y nomina depts. de personal, control de interna, tesoreria, almacen de medicamentos toluca almacen

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:
Jorge Cervel Mendosa

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
[Signature]
LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREO

ISSSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *Jorge Cervel Mendosa*
 CARGO: *Contador*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *28/09/15*
 OFF 1 003 001 000 3