



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:

Jorge Castel Mancera

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

C.C.E. Ecatepec Centro

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

entrega de documentos en CD. torres en deptos. ya mencionados. admon de personal, control de gastos control de ingresos, oficina de partes, sub dirección de ser. atención a la salud, farmaceuticos hospitales

FECHA:

03-02-15

IMPORTE \$

4127.00

NIVEL SALARIAL:

#10

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

NAU 3217

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Jorge Castel Mancera

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

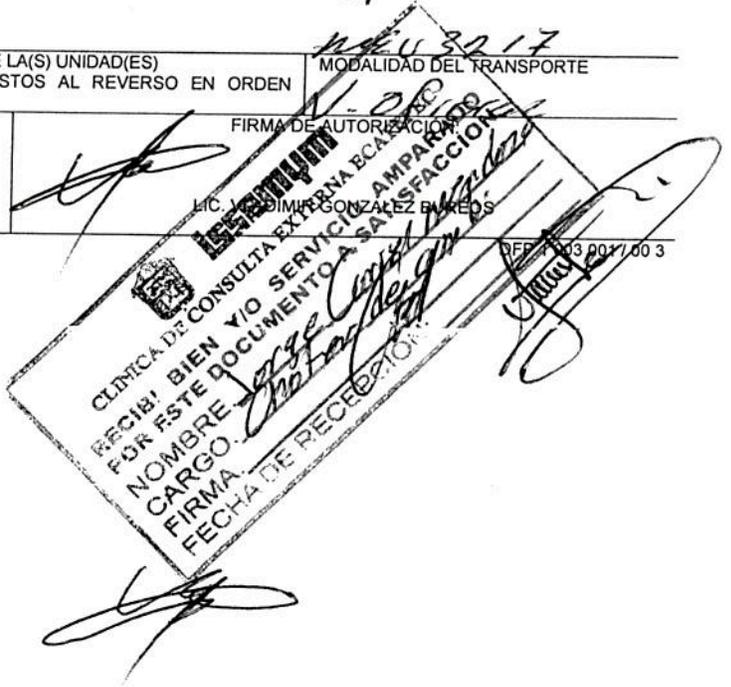
[Signature]

LIC. JIMENA GONZALEZ BARRIOS

[Signature]

[Signature]

[Signature]



FEF 003 001 00 3