



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:

Lorge Cristóbal Mendez

FECHA: *11-02-15*

IMPORTE \$ *9,127.00*

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

C.C.E. Ecatepec Centro

NIVEL SALARIAL: *A10*

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

entrega de documentos en cd. Toivca en deptos. ya mencionados, Subdirección de Tesorería, Subdirección de Salud, admon. de personal, Tecnologías de la información, depto. de control y registros PG, atención de salud, control de pesos, control patrimonial y control de biobestadística

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

MEV 3217
V. Oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Lorge Cristóbal Mendez

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. VLADIMIR GONZALEZ BARRIOS

DFP 1 003 001 / 00 3

[Stamp]
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPA PADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE *Lorge Cristóbal Mendez*
 CARGO *Director de Salud*
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: _____