



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 Coriel Mendez*

FECHA: *11-02-15*

IMPORTE \$ *9127.00*

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 Coriel Mendez*

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. VLADIMIR GONZALEZ BARRIOS

DFP 1 003 001 / 00 3

*Alvarez*

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