



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

ISSSEMQUIM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Cervel Mendez</i>	FECHA: <i>13-02-15</i> IMPORTE \$ <i>8127.00</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	NIVEL SALARIAL: <i>B10</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))
Ir personal de directivos a la clinica de consulta externa a la reunion del valle de mexico C.C.E. Chalco

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MÉDICO - ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Cervel Mendez</i>	FIRMA DE AUTORIZACION: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS
---	---

MEU 32-72

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

ISSSEMQUIM

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA DE CALDERON

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION

NOMBRE: *Jorge Cervel Mendez*

CARGO: *[Signature]*

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE RECEPCION: *[Signature]*

003 001 / 003