



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

ISSSEM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C.C. Externa Ecatepec Combo

FECHA: *17-02-15*

IMPORTE \$ *7127⁰⁰*

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Jorge Cuatrecasas

NIVEL SALARIAL: *A10*

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

*entrega de documentos en cd. Jovece en depts. y s. mencionados
 y recoger cheque de luz y Puerto
 admin. de personal, administracion de personal
 subdireccion de salud, depto. de egresos, tecnologas de la
 informacion, servicios de salud*

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.

AA-707
 MODALIDAD DEL TRANSPORTE

V.O. F. G. B.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Jorge Cuatrecasas

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

[Signature]
 LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3

ISSSEM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *[Signature]*
 CARGO: *[Signature]*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *[Signature]*