



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: <i>Jorge Cesar Mendez</i>	FECHA: <i>20-09-15</i> IMPORTE \$ <i>117.00</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C-C-E-Catepec Centro</i>	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  
*entrega de documentos en la clinica Tecamac y reporte semanal en Zumpango y en relacion al reporte mensual consultorio Tecamac, Supervision sanitaria Zumpango Supervision de unidades medicas del vone de Mexico*

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Cesar Mendez</i>	MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <i>PA-085</i> FIRMA DE AUTORIZACION: <i>[Signature]</i> LIO. VLADIMIR GONZALEZ
--	--

**ISSSEMUM**

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

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

NOMBRE: *Jorge Cesar Mendez*

CARGO: *Director de Gmb*

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE RECEPCION: *[Signature]*