



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

ISSEMYM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Carlos Mendosa</i>	FECHA: <i>10-03-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E.-El Catempec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>9127⁰⁰</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))
Reunión directivos a nucaclapan a la reunión con los directivos del vome de mexico

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Carlos Mendosa</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i>
--	--

ISSEMYM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA EL CATEMPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE: *Jorge Carlos Mendosa*
 CARGO: *Director de Finanzas*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCIÓN: *[Signature]*