



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

ISSEMUM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Cristóbal Mendoza</i>		FECHA: <i>20-03-15</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C. E. Ecatepec Centro</i>		IMPORTE \$ <i>\$127⁰⁰</i>
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)): <i>entrega de documentos en Cd. Toluca en depts. ya mencionados, secretaría de salud animal y servicios de salud, tecnologías de la información, depto. de admon. protección civil, depto. de servicios, control de pagos, atención médica, subdirección de salud</i>		NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>
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: <i>AA-085</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Cristóbal Mendoza</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS	

DFP 003 001 / 00 3

