



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>Jose Luis Mendez</i>	FECHA: <i>08-04-15</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>9100.00</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>H10</i>

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

*entrega de documentos en cd. felisa en depto. de medicina de  
 depto de control de p.c. y admin de administracion  
 a través de la sala de depto de ep. de microbiología, gestiona y control  
 de depto de control de pagos, control de cuentas internas*

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>Jose Luis Mendez</i>	MODALIDAD DEL TRANSPORTE <i>Viáticos</i>
FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS	

**ISSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 09 ABR 2015  
**PAGADO**

RECIBI BIEN VIO SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN  
 NOMBRE: *Jose Luis Mendez*  
 CARGO: *Control de cuentas*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 SECA DE RECEPCION: *925-2115*  
 DFP-1-003 001 / 00 3