



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:

*Jorge Cristóbal Mendoza*

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

*C.C.E. Ecatepec Centro*

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

*entrega de documentos en cd. fivera en depts. y reunión  
 admin. de personal, control de pagos, depto. de contabilidad  
 depto. de bioestadística, atención médica, subdirección de  
 salud, tecnologías de información y depto. de servicios*

FECHA:

*10-04-15*

IMPORTE \$

*9100*

NIVEL SALARIAL:

*#10*

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

*VIÁTICO*

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

*Jorge Cristóbal Mendoza*

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3

**ISSEMYM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 22 ABR 2015  
**PAGADO**

RECIBIÓ BIEN POR ESTE NOMBRAMIENTO A SATISFACCIÓN  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
*Jorge Cristóbal Mendoza*  
 22 ABR 2015