



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 Cuviel Mendoza</i>	FECHA: <i>30-04-15</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>4ro</i>

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

entrega de documentos en cd. Louca en depts. y/o mencionadas. admon. de personas, subdirección de salud, control presupuestal, control de pagos, patrimonio y riesgos, depts. de servicios y archivo y documentación

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>V.O. George</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Cuviel Mendoza</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Vladimir González Bureos</i>

ISSEMUM
 CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 20 MAY 2015
PAGADO

RECEBÍ BIEN Y/O SERVICIO AMPLIADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE: *Jorge Cuviel Mendoza*
 CARGO: *Director de...*
 FIRMA: *[Signature]*
 CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 20 05 15
 DFP 1 003 001 / 00 3