



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Luis Mancera</i>	FECHA: <i>12-05-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100.00</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

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

Entrega de documentos en cd. Jolupa en deptos. ya mantenidos. subdirección de salud control y gestión atención médica, coordinación de servicios de salud investigación en salud, control presupuestal coordinadora de admisión de crón

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 Luis Mancera</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS
----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

ISSSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMBULATORIO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE: *Jorge Luis Mancera*
 CARGO: *[Signature]*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCIÓN: *20/05/15*

ISSSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 20 MAY 2015
PAGADO