



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



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Jorge Luis Mendiz

FECHA: *13-05-15*

IMPORTE \$ *100.00*

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

C.C.E. Ecatepec Centro

NIVEL SALARIAL: *#10*

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

entrega de documentos y recoger nomina en deptos. ya mandados admen. de personal depto. de control de pagos, subdirección de calidad, subdirección de es evento, servicios de salud

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

MEU 3217 V. Oficina

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Jorge Luis Mendiz

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3

ISSSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE *Jorge Luis Mendiz*
 CARGO *Contador del grupo*
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *20 05 15*

ISSSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 20 MAY 2015
PAGADO