



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

**ISSSEMUM**

**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Carriel Mendez</i>		FECHA: <i>26-05-15</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>I.C.E. Ecatepec Centro</i>		IMPORTE \$ <i>7100<sup>00</sup></i>
JUSTIFICACIÓN ( MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ) <i>entrega de documentos en ad. taluca en deptos. ya mencionados y recoger vacuna adimin. de persona e subdireccion de salud central de pagos, adquisiciones y servidores almacen la de Neto</i>		NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>
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>AA-707</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Carriel Mendez</i>	FIRMA DE AUTORIZACION: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS	

DFR 1 003 001 / 00 3

**ISSSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 04 JUN 2015  
**PAGADO**

**ISSSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 NOMBRE: *Jorge Carriel Mendez*  
 CARGO: *[Signature]*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCION: *4 06 15*