



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 César Mendoza</i>	FECHA: <i>10-07-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100<sup>00</sup></i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

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

*entrega de documentos en cd. toluca en deptos. ya mencionados  
 investigación en salud, servicios de salud, atención médica  
 subdirección de salud, admon de personal, Contraloría  
 interna y control de pesos*

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

*Jorge César Mendoza*

*[Signature]*  
 LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

**ISSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 16 JUL 2015  
**PAGADO**

**ISSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO Y SATISFACCION  
 NOMBRE: *Jorge César Mendoza*  
 CARGO: *Director de...*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCION: *16 7 15*

DFP 1 003 001 / 00 3