



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

ISSEMIM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Correa Mendoza</i>	FECHA: <i>13-07-15</i>
	IMPORTE \$ <i>7100.00</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

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

*entrega de documentos en Cd. de Toluca en deptos. y
 mancomunados y recoger el
 edmon. de personas, subdirección de salud,
 atención a la salud, control y gestión, TESOYERÍA
 Control de Ingresos y Recursos Humanos del V 27 17*

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 Correa Mendoza

LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

16 JUL 2015

PAGADO

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO DE SATISFACCIÓN
 NOMBRE: *Jorge Correa Mendoza*
 CARGO: *Director de Planeación*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCIÓN: *16 7 15*

1 003 001 / 00 3