



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: <i>Jorge Coniel Mendez</i>	FECHA: <i>21-07-15</i> <i>60</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

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

entrega de documentos en cd. toluca en deptos. de mercaderías, admón. de personal, tecnólogos de la información, control de pagos, su direcciones de salud, investigación en salud, suministro de bienes

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

U. Oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

Jorge Coniel Mendez

[Signature]
 LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3



CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

3 0 JUL 2015

PAGADO

