



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

ISSEMYM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Luz Cervantes Mendez

FECHA: *11-08-15*

IMPORTE \$ *7100.00*

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Ecatepec Centro

NIVEL SALARIAL:

110

JUSTIFICATIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)

*empresa de documentos en Cd. Toluca en depas. y mencionada
 además personal, control de Pagos (Cen) y 425 F. O. U.
 subdirección de salud, tecnología de la información
 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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Luz Cervantes Mendez

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

Luz Cervantes Mendez
 LIC. VLASIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3

ISSEMYM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN VIO SERVICIO AMPLIAR
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE: *Luz Cervantes Mendez*
 CARGO: *Control de Pagos*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCIÓN: *12-08-15*
[Signature]

ISSEMYM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 12 AGU 2015
PAGADO