--



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 Revo	olvente	THE PARTY OF THE P
NOMBRE DEL SOLICITANTE:		FECHA: 1-1 Agosto 2015
lonedo Jimmer Parcher		IMPORTE\$ 100
UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:		NIVEL SALARIAL:
Clinica de Consulto Externo Ecotopec Centro		03
JUSTIFICACIÓN ( MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA	S) Y DESTINO (S)	
Ir Almoren For	Biologin	. 2
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBT MÉDICO — ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÒ, CONSECUTIVO.	ENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN	MODALIDAD DEL TRANSPORTE
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QU	E RECIBE: FIRMA DE	MI-107 letricula oficial
(10.11.	S.M.	1-4-
Grisela Jimmez Samez LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS		
	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	DFP 1 003 001 / 00 3
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC		M. Distriction
2 7 AGO 2015	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECAR	Count
2 7 A00 1013	POR ESTE DOCUMENTO A SATISFA	MIDS .
PAGADO	NOMBRE GUZERT Immorez S	indica
FAURLE	FIRMA: Grice do Timeser Costa	
THE PARTY OF PARTY OF THE PARTY	CHA DE RECEPCION: 23 0	8 15 1
/	and the second second	

This Library