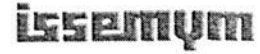




Gobierno del Estado de México
 Instituto De Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Dirección de finanzas y Planeación



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Cortés Mendez</i>	FECHA: <i>21-08-15</i>
UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.-E.-Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$: <i>7100.00</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>A10</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))
Entrega de documentos en cd. Toluca, en depts. ya mencionados, aduan. de personal, depto. de esesos, control de pagos, riesgos y patrimonio, control de infraestructura jurídica y consultiva, Control y gestión

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: <i>V. Oficial</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Cortés Mendez</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

ISEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 09 09 2015
PAGADO

ISEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *Jorge Cortés Mendez*
 CARGO: *[Signature]*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *09 09 15*