



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

**ISSSEMUM**

**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

*Jorge Cisneros Mendez*

FECHA:

*28 agosto-15*

IMPORTE \$

*7/00*

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

*C. C. E. Ecatepec Centro*

NIVEL SALARIAL:

*E/10*

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

*entrega de documentos en Cd. Toluca x recos m  
 Vacuna, control de Pagos, recepción de muestras  
 Su dirección de tesorería*

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

*V. oficina*

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

*Jorge Cisneros Mendez*

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

09 SEP 2015

**PAGADO**

DFP 1 003 001 / 00 3

ISSSEMUM

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION

NOMBRE: *Jorge Cisneros Mendez*  
 CARGO: *Asesor*  
 FIRMA: *Jorge Cisneros Mendez*  
 FECHA DE RECEPCION: *09.09.15*

*Leonel Ramirez Daniels*