



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Luis Mendez</i>	FECHA: <i>18-09-15</i>
	IMPORTE \$ <i>7100</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.-E. Ecatepec Centro</i>	NIVEL SALARIAL: <i>410</i>

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

entrega de documentos en cd. telce en depto. de memorandos, llevar persona de enfermería a reunión de bienes, subdirección de salud contra y gestión Contratos de Pagos, investigación en salud tecnológicas de la información

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:
Jorge Luis Mendez

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS

ISSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 23 SEP 2015
PAGADO

Jorge Luis Mendez
23 09 15
 DFR 1 003 001 / 00 3