



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

ISSEMUM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Luis Mendez</i>	FECHA: <i>17-09-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>9100</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)
*Llevar la ambulancia al taller mecánico en Texcoco
 Tener que cruzar de cruce y el auto se quedó y se viajó
 en transporte público*

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>44-707</i> <i>Veracruz</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Luis Mendez</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. LEONEL RAMÍREZ DANIELS

ISSEMUM
 CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 23 SEP 2015
PAGADO

DFP 1 003 001 / 00 3
 RECIBI ESTE VOUCHER POR ESTE IMPORTE
 NOMBRE: *Jorge Luis Mendez*
 CARGO: *Clínica*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE: *23-09-15*