



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:

Jose Carlos Mendoza

UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

C.C.E. Ecatepec Centro

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

entrega de documentos por cd. torres en def. tos y se mencionados y recoger f y hacer muestra de laboratorio a la estatista laboratorio estatal de salud publicas Admon de Personal y dirección de salud, imo est 6002 en Salud, Contratación Interna, F. Servencia Adquisiciones y servicios

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.

FECHA:

28-09-15

IMPORTE \$

7100.00

NIVEL SALARIAL:

#10

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

MEU 2217

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Jose Carlos Mendoza

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. LEONEL RAMÍREZ DANIEL S

OPF 1 003 001 / 00 3

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 15/09/15
PAGADO

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE: *Jose Carlos Mendoza*
 CARGO: *Director de Salud*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCIÓN: *28/09/15*