



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

ISSEMYM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Jose Carlos Mendez

FECHA:

13-10-15

IMPORTE \$

9100.00

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

C.C.E. Eratopec Centro

NIVEL SALARIAL:

H10

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

entrega de documentos en ed. Seace en deptos. ya mejoraciones y viajes y ya Rmna de Ques Unidad Judicial y consultiva, servicios integrales

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.

AA-707
 MODALIDAD DEL TRANSPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

Jose Carlos Mendez

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS

DFP 1 003 001 / 00 3

ISSEMYM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA DE ATENEDC
 21 OCT 2015
PAGADO

ISSEMYM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA SCATEM
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *Jose Carlos Mendez*
 CARGO: *Chor de...*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *21/10/15*