



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: <i>Jorge Luis Mendez</i>	FECHA: <i>14-10-15</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>9100.00</i>  NIVEL SALARIAL: <i>110</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))  
*entrega de documentos en cd. toluca, encriptos y  
 manuscritos, y llevar personas a reunion  
 depto. de egresos, desarrollo de personas  
 con persona interna!*

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Luis Mendez</i>	MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <i>MPV 3217</i> FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS
---	--

DFP 1 003 001 / 00 3

**ISSEMYM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 21 OCT 2015  
**PAGADO**

**ISSEMYM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 NOMBRE: *Jorge Luis Mendez*  
 CARGO: *Chorizo de Japón*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCION: *21.07.15*