



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

ISEMAYM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

MARIANO GONZALEZ RAMIREZ

FECHA: *05-11-15*

IMPORTE \$ *100.00*

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

NIVEL SALARIAL: *19*

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

ENTREGA DE DOCUMENTOS EN CONTROL Y GESTION RECEPCION DE MATERIAL EN ABASTECIMIENTOS GENERALES

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERA OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MÉDICO - ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

OFICIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

Mariano Gonzalez Ramirez

LIC. LEONEL RAMIREZ DANIELS

DFP 1 003 001 / 00 3

ISEMAYM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

16 NOV 2015

PAGADO

ISEMAYM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE *Mariano Gonzalez Ramirez*
 CARGO: *ADM. GEN.*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *18 NOV 15*