



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:

*Serge Cervel Mendez*

UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

*C.C.E. Ecatepec Centro*

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

*entrega de documentos en cd. force en deptos - Va mencionados; depto. de registros y controles P.O.S. control de personal, sub dirección de salud depto. de epidemiología, comisión auxiliar mixta, investigaciones de salud control y gestión, y p.f. de partes*

FECHA:

*24-02-15*

IMPORTE \$

*7197<sup>00</sup>*

NIVEL SALARIAL:

*#10*

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

*MEU 3217*  
*V. Oficial*

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

*Serge Cervel Mendez*

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

*[Signature]*  
LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

**ISSSEMUM**  
 CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI! BIEN VIO SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN  
 NOMBRE: *Serge Cervel Mendez*  
 CARGO: *Director de [illegible]*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCIÓN: *[Signature]*

1003 001 / 00 3