



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: <i>Jose Cesar Mendez</i>	FECHA: <i>11-03-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C. - E. - Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7127.00</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

JUSTIFICACIÓN ( MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))  
*entrega de documentos en cob. fouca en Deptos. ya mencionados, Jurisdicción Zumpango, servidores de salud. Pro. Procedura General de Justicia, Control de Pagos Contabilidad interna, servidores de salud. dirección de adquisiciones*

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jose Cesar Mendez</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS
---------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

**ISSSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 26 MAR 2015  
**PAGADO**

**ISSSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 NOMBRE: *Jose Cesar Mendez*  
 CARGO: *Director de Adquisiciones*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCION: *26 03 15*  
 PEP 1 003 001 / 00 3