



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

**ISSEMUM**

**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

*Longe Cervantes Mendez*

FECHA: *21-04-15*

IMPORTE \$ *9 100.00*

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

*C. C. E. Ecatepec Centro*

NIVEL SALARIAL: *A10*

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

*entrega de documentos en cd. toluca en deptos. ya mencionados, adquisiciones y servicios depto. de servicios, subdirección de salud control de pagos patrimonio y riesgos, unidad sumativa & consultiva*

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

*V. Oficial*

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

*Longe Cervantes Mendez*

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

*LIC. LADIMIR GONZALEZ GONZALEZ*

**ISSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

22 ABR 2015

**PAGADO**

**ISSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI ASIST. MED. SERVICIO AMBULADO  
 POR ES. EN MOMENTO A SATISFACCIÓN  
 NOMBRE: *Longe Cervantes Mendez*  
 CARGO: *de...*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCIÓN: *22 ABR 15 2015*  
 DFP 1 003 004 / 00 3