



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>Luz Cervantes Mendez</i>	FECHA: <i>24-04-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C. Ext. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100.00</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>A10</i>

JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S))
*entrega de documentos en cd. toluca en aerop. y a
 manzanillo, almas toluca, depto de adquisiciones
 control de pagos, subdirección de salud; depto. de recursos
 depto. de admón. y documentación*

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
--	--------------------------

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



ISSSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 07 MAY 2015
PAGADO

ISSSEMUM
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *Luz Cervantes Mendez*
 CARGO: *Contable*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *7 Mayo 15*

[Signature]

DFP 1 003 001 / 00 3