



**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Jorge Luis Mancera</i>	FECHA: <i>12-05-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100.00</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

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

*Entrega de documentos en cd. Jolupa en deptos. y mancomunados. subdirección de salud control y gestión atención médica, coordinación de servicios de salud investigación en salud, control presupuestal coordinadora de admisión de crón*

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jorge Luis Mancera</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i> LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS
--	---

ISSSEMUM  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMBULATORIO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN  
 NOMBRE: *Jorge Luis Mancera*  
 CARGO: *[Signature]*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCIÓN: *20/05/15*

ISSSEMUM  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 20 MAY 2015  
**PAGADO**