



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: <i>Jorge Cornel Hernández</i>	FECHA: <i>20-05-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>9100.00</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

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

*entrega de documentos a la Cd. de Toluca en deptos  
ya mencionados, admon. de personal, control de pagos  
control presupuestal, Tecnología de la información  
suministro de bienes, depto Patrimonial y riesgos  
depto. de seguros*

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 Cornel Hernández</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>LIC. VLADIMIR GONZÁLEZ JUREOS</i>
--	--

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

04 JUN 2015

**PAGADO**

DFP 1 003 001 / 00 3

**ISSEMUM**

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN

NOMBRE: *Jorge Cornel Hernández*

CARGO: *Administrador*

FIRMA: *[Signature]*

FECHA DE RECEPCIÓN: *20.06.15*

*[Signature]*