



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 Cervel Mendez</i>	FECHA: <i>30-06-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C.E. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100⁰⁰</i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#10</i>

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

Entrega de documentos en Cd. Toluca en deptos. X9 mencionados, admon. de personal control de Pagos su dirección de salud, control y gestión subdirección de Recursos

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.

AA-707
 MODALIDAD DEL TRANSPORTE
V. Original

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:
Jorge Cervel Mendez

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
 LIC. VLADIMIR GONZALEZ

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 DEP 1,003,001/003
 16 JUL 2015
PAGADO

ESTE VIOTICO SE PAGA CON 2 METAS SIENDO LOS SIGUIENTES

META	26	\$ 6
META	42	\$ 94
		<u>\$ 100</u>

RECIBI BIEN Y/C SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *Jorge Cervel Mendez*
 CARGO: *Administrador de Personal*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCION: *16*