



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>100<sup>00</sup></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-709*  
 MODALIDAD DEL TRANSPORTE  
*V. Original*

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:  
*Jorge Cervel Mendez*

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:  
 LIC. VLADIMIR GONZALEZ

DPP 1,003,001/003  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 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*