



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 Cruz Bureos</i>	FECHA: <i>14-04-15</i>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>C.C. Ecatepec Centro</i>	IMPORTE \$ <i>7100<sup>00</sup></i>
	NIVEL SALARIAL: <i>#100</i>

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

*llevar documentos en diferentes lugares ya mencionados como cambio de adscripción x taller mecánico Clinica de consulta externa Ecatepec Sur Hospital Nereyda Baccayote y Chavo de clinica de consulta externa Chavo x Francisco Teller nos MA-085*

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA 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 Cruz Bureos</i>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>[Signature]</i>
	LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

22 ABR 2015

**PAGADO**

*Jorge Cruz Bureos*  
 Chavo de Ecatepec  
 22 Abr 15 2015  
 [Signature]

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 REGISTRO DE VISITAS  
 NOMBRE: *Jorge Cruz Bureos*  
 CARGO: *Chavo de Ecatepec*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 FECHA DE RECEPCION: *22 Abr 15 2015*