



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>7100¹⁰</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

Stamp: CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 REGISTRO EN EL SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE: *Jorge Cruz Bureos*
 CARGO: *Chavo de...*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA DE RECEPCIÓN: *22 Abr 2015*