



**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>MICHEL DURAN COURRECH</b>	FECHA: 03 DE FEBRERO DEL 2017.  IMPORTE \$ <b>100.00</b>
UNIDAD MEDICO – ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC</b>	NIVEL SALARIAL: <b>11</b>

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

ENTREGA-RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN LA SUBDIRECCION DE ATENCION A LA SALUD, SUBDIRECCION DE ATENCION MEDICA, SUBDIRECCION DE SALUD, DIRECCION DE GESTION Y CONTROL Y COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD.

<b>NOTA:</b> TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) MÉDICO – ADMINISTRATIVA(S) QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.		MODALIDAD DEL TRANSPORTE <b>VEHICULO OFICIAL MEV-3217</b>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:  <b>MICHEL DURAN COURRECH</b>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN:  <b>LIC. GREGORIO SÁNCHEZ PEREZ</b>	

DFP 1 003 001 / 00 3

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 NOMBRE. MICHEL DURAN COURRECH  
 CARGO. CHOFER  
 FIRMA. MICHEL  
 FECHA DE RECEPCION. 15 FEB 17

15 FEB 2017

Vo. Bo.

**DRA. MARIA DE LOURDES RODRIGUEZ COVIAN**  
 DIRECTORA SUPLENTE  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO



ISSSTE

- 3 FEB 2017  
**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA  
203F 31300

