



Gobierno del Estado de México
 Instituto De Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Dirección de finanzas y Planeación

ISSEMYM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

DURAN COURRECH MICHEL

FECHA: *09-01-19*

IMPORTE \$ *127.00 PESOS*

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

NIVEL SALARIAL:

11

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

ENTREGA DE DOCUMENTOS EN CD. TOLUCA EN DEPARTAMENTOS ANTES MENCIONADOS CONTROL DE PAGOS COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD ALMACEN GENERAL

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.

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

MEU 3217

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

MICHEL
DURAN COURRECH MICHEL



ISSEMYM

LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

DFP 1 003 001 / 00 3

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE: *DURAN COURRECH MICHEL*
 CARGO: *CHOFER*
 FIRMA: *MICHEL*
 FECHA DE RECEPCION:

[Handwritten signature]