



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

**ISSSEMUM**

**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

FECHA:

DURAN COURRECH MICHEL

07-04-2015

IMPORTE \$

100

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

NIVEL SALARIAL:

11

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

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

ENTREGA DE INFORME MENSUAL DE BIOESTADISTICA

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

AA-B5

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

MICHEL

DURAN COURRECH MICHEL

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 CHEFE

FIRMA MICHEL

FECHA DE RECEPCIÓN: 9-04-15

**ISSSEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

09 ABR 2015

**PAGADO**

*[Handwritten signature]*