



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



Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <u>DUAN COULTECH MICHEL</u>	FECHA: <u>15-05-2015</u> IMPORTE \$ <u>100.00</u>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <u>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC</u>	NIVEL SALARIAL: <u>11</u>
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)) <u>ENTREGA DE DOCUMENTOS EN CD. TOLUCA EN DEPARTAMENTOS ANTES MENCIONADOS CON DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS GENERALES PERSONAL</u>	

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 <u>VEHICULO OFICIAL</u>	FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <u>DUAN COULTECH MICHEL</u>	LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION
 NOMBRE DUAN COULTECH MICHEL
 CARGO CHIEFE
 FIRMA
 FECHA DE RECEPCION: 20 05 15

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 20 MAY 20:5
PAGADO