



**Pago de Viáticos por Fondo Revolvente**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

DURAN COURBECCH MICHEL

FECHA: 11-06-2015

IMPORTE \$ 100.00

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO

NIVEL SALARIAL:

II

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

ENTREGA DE DOCUMENTOS EN C.D. TOLUCA BP DEPARTAMENTOS  
 ANTES MENCIONADO PERSONAL CONTROL DE PAGOS ANUAL

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.

MODALIDAD DEL TRANSPORTE

REV 3217

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

*MICHEL*  
 DURAN COURBECCH MICHEL

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION

NOMBRE DURAN COURBECCH MICHEL

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

Vladimir González Bureos

CARGO: LHOPEL

*MICHEL*

FECHA DE RECEPCION: 17 JUN 15

DFP 1 003 001 / 00 3

**ISEMUM**  
 CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 17 JUN 2015  
**PAGADO**