



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:  <b>DURAN COVARECH MICHEL</b>	FECHA: <b>12-06-2015</b>
	IMPORTE \$ <b>100<sup>00</sup></b>
UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:  <b>CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO</b>	NIVEL SALARIAL:  <b>14</b>

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

**ENTREGA DE DOCUMENTOS EN CD. TOLUCA EN DEPARTAMENTOS  
 ANTES MENCIONADOS ADHOR DE PERSONAL PAGOS 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 <b>AA-707</b>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:	FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

**MICHEL**  
**DURAN COVARECH MICHEL**

		LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC		
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION		
NOMBRE <b>DURAN COVARECH MICHEL</b>		
CARGO: <b>CHOFER</b>		
FIRMA: <b>MICHEL</b>		
FECHA DE RECEPCION: <b>17/15</b>		

DFP 1 003 001 / 00 3

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC  
 01 JUL 2015  
**PAGADO**

**Juste**