



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

ISSEMUM

Pago de Viáticos por Fondo Revolvente

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

FECHA:

DONAD COURNECH MICHEL

16-06-2015

UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

IMPORTE \$

100

NIVEL SALARIAL:

11

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC CENTRO

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

*ENTREGA DE DOCUMENTOS EN C.D. TOLUCA EN DEPARTAMENTOS
 ANTES MENCIONADOS EPIDEMIOLOGIA PERSONAL
 BYRESOS*

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

HEU 3217

MICHEL

DONAD COURNECH MICHEL

LIC. VLADIMIR GONZALEZ BUREOS

DFP 1 003 001 / 00 3

ISSEMUM

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC

01 JUL 2015

PAGADO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE *DONAD COURNECH MICHEL*
 CARGO *COORDINADOR*
 FIRMA *MICHEL*
 FECHA DE RECEPCIÓN *17/15*

[Signature]