



**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Luis Alberto Benítez Álvarez</i>		FECHA <i>27-Enero-2017</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <i>Comunicación Social</i>		IMPORTE \$ <i>140 =</i> ✓ <i>10</i>
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Levantamiento de imagen de médicos residentes</i>		<i>Nivel 17</i>
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DEL TRANSPORTE <b>OFICIAL CON GASOLINA</b>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Luis Alberto Benítez Álvarez</i>		FIRMA DE AUTORIZACION <i>Lic. Ingrid Paola Madrigal Martínez</i>

**I.S.S.E.M.Y.M.**  
 Unidad de Comunicación Social  
 RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
 POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION  
 Nombre: *Luis Alberto Benítez Álvarez*  
 Cargo: *Analista B*  
 Firma: *[Signature]*  
 Fecha de Recepción: *27/01/2017*