



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Adriana Yezmin Alvarez Aldrete		2/ NIVEL: 22	3/ FECHA: 22 Agosto 2017
		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 6 140.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Unidad de Comunicación Social ISSSEMYYM			
7/ JUSTIFICACION: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): Cobertura de evento "Día del Adulto Mayor" en el salón Cerebro D124 Municipio de Tlahuapán Edomex (con sello)			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: 52451	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: MT H1779		12/ Km FINAL: 52656	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Adriana Yezmin Alvarez Aldrete		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: Lic. Ingrid Padilla Mtz.	
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			

I.S.S.E.M.Y.M.

50 000 002 17

Unidad de Comunicación Social

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

Nombre: Adriana Yezmin Alvarez Aldrete

Cargo: Fotografía

Firma:

Fecha de Recopilación: 22-08-2017

10