



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	2/ NIVEL: 8	3/ FECHA: 15-Junio-2017
Jonathan Alberto Sánchez González	4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 106.00 ✓

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
Unidad de Comunicación Social

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)
Supervisión Pantallas Lozaryu TV. Clínica de Consulta Externa
San Martín las Pirámides

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL: 99591	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: MMB 27 11	12/ Km. FINAL: 99867	51	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE 	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Jonathan Alberto Sánchez González	Ingrid Paola Méndez Martínez

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

X

Unidad de Comunicación Social

RECIBI BIEN V/O SERVICIO ADICIONADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN

Jonathan A. Sánchez González

Jefe de archivo

15-Junio-2017