



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE		NIVEL	FECHA	
Agustín Amín Sáenz García		22	13/08/2015	
		RANGO	IMPORTE \$	
		4	100.02	
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN				
Subdirección de Proyectos Estratégicos de la Coordinación de Calidad				
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))				
Supervisión de Calidad en el Hospital Regional de San Pancho. Apoyo, para el traslado de personal en				
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA
OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
		GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA <b>enGRANDE</b>  Patricia Bero Bero DIRECTOR Subdirección de Proyectos Estratégicos		
Agustín Amín Sáenz García		ADMINISTRADOR		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				