

359

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--------------------------------|
| 1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: GERARDO VASQUEZ SANCHEZ | | 2/ NIVEL: 11 | 3/ FECHA: 11/09/2017 |
| 6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION DE INNOVACION Y CALIDAD | | 4/ RANGO: 2 | 5/ IMPORTE: \$ 100 |
| 7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) CAPACITACION Y SUPERVISION C.C.E. VILLA GRO | | | |
| 8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: | | 9/ Km. INICIAL 190 323 | 10/ CON GASOLINA X |
| | | 11/ SIN GASOLINA | |
| | | 12/ Km. FINAL 190 467 | |
| GERARDO VASQUEZ SANCHEZ | | Lucia Pado Ramirez Arayo | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO. | | | |

50 000 002/17

ISSEMYM
11 SEP 2017
PADO

ISSEMYM
* 11/09/2017 *
CONSULTORIO
VILLA GUERRERO
8000-11500

(Handwritten signature)