



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: César Emmanuel Albarrán Pavón		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 26/10/17
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 100
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Coordinación de Innovación y Calidad			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Trebolado del Personal de la Subdirección de Calidad a la Clínica de Consulta Externa de Villa Victoria			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 193.181	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA: MGT-9801		12/ Km. FINAL 193.281	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE César Emmanuel Albarrán Pavón		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Laura Pardo Ramírez Araya	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002/17

X



26 OCT 2017

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA VICTORIA

2017

3

26 OCT 2017
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA VICTORIA