



PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA			
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>CRISTOPHER BAQUILLO CARRERÓN</b>		2/ NIVEL: <b>23</b>	3/ FECHA: <b>18-OCT-2011</b>
		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>130.00</b>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>SUBDIRECCION DE OBRAS Y MANTEN.</b>			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <b>VISITA A LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA LOS REYES LA PAZ PARA SUPERVISION DE EQUIPOS ELECTROMECANICOS</b>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: _____	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL: _____	11/ SIN GASOLINA <b>X</b>
No. DE MATRICULA			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:  <b>CRISTOPHER BAQUILLO CARRERÓN</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>ING. NICOLAS BENITO CARRERAS CHANIET</b>	

NOTA: TERMINANDO LA COMISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 00 002/17