



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Juan Rafael P</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>28-04-17</i>
		4/ RANGO: <i>04</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>1274</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Clinica Alfredo Mazo Velez</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Realizar inventarios Almola de Juarez</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>146569</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL <i>146620</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Juan Rafael P</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Gabriel Gonzalez Sanchez</i>	

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

50 000 002/17



\* 28 ABR 2017 \*  
PAGADO  
CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA  
"ALFREDO DEL MAZO VELEZ"

*Gabriel Gonzalez Sanchez*

*Dr. Guillermo J. ...*

*Unidad: 39 Sol*

*3751.- Salida a Almola de Juarez a realizar inventarios*

*Proyecto 0302020104*

*Meta 12*

*Desnutrición Control y prevención de la desnutrición, Fondo Salud*