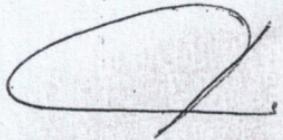


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Yadira Martinez Pacheco		2/ NIVEL: 13	3/ FECHA: 05 Junio 2017		
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 140		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Delegación Administrativa de Servicios de Salud					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Entrega de documentación Centro Médico Ecuador					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 177.304	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: MEV 3206		12/ Km. FINAL 177.524	X		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: Yadira Martinez Pacheco <i>Yadira</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN:  Betha del C. Sanchez Garcia		

PAGADO

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