

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Yancy Argely Medina Suarez

2/ NIVEL:

11

4/ RANGO:

02

3/ FECHA:

24 Oct 17

5/ IMPORTE: \$

\$ 140

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Coordinación de los Servicios de Salud,

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ubicada en la Unidad de Atención al

Entrega de documentación

Derechohabiente Navalper.

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MEV-3198

9/ Km. INICIAL

175264

12/ Km. FINAL

175404

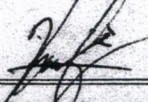
10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

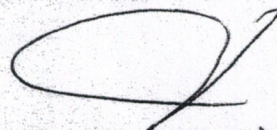
PAGADO

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Yancy Argely Medina Suarez



14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN



Bertha del C. Sanchez Garcia

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

X