

09 MAR 2017

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO DE REGISTRO DE BIENES

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>MIGUEL ANGEL GARCIA MANAMER</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>09 DE MARZO 2017</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>SUBDIRECCION DE SUMINISTRO DE BIENES</i>		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE \$: <i>135.00</i>	
7/ JUSTIFICACION, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES EN EL HOSPITAL REGIONAL ZUMINGO.</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>104205</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>MTH-1840</i>		12/ Km. FINAL: <i>104480</i>	<i>SI</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Angel Angel Garcia</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACION: <i>José Gerardo Martínez Otero</i>		

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VIGILO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO