

* 02 MAY 2017 PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL ASISTENTE PAGADO SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES MIGUEL ANGELO GARCIA 61200	2/ NIVEL 11	3/ FECHA 02 MAYO 2017
	4/ RANGO 3	5/ IMPORTE \$ 7,150.00

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

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ZUMINGO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA MTH-1840	9/ Km. INICIAL 111990	10/ CON GASOLINA SI	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL 112154		

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Miguel Angel Garcia	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Miguel Angel Garcia
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

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