



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <i>MIGUEL ANGEL GARCIA HANSAARCEL</i>		2/ NIVEL <i>19411</i>	3/ FECHA <i>18-SEP-2017</i>
4/ RANGO <i>3</i>		5/ IMPORTE \$ <i>150.00</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTROS DE BIENES</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ZUMARRAGA</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>128055</i>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> CON GASOLINA <input type="checkbox"/> SIN GASOLINA
11/ NÚMERO DE MATRÍCULA <i>MTH-1940</i>		12/ Km. FINAL <i>128300</i>	<i>SI</i>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Miguel Ángel García Hansaarcel</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			



* 17 SEP 2017 *

PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTROS DE BIENES
203F 61200