



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>MIGUEL ANGEL GARCIA MANSARREZ</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>22-SEP-2017</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTROS DE BIENES</i>		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE \$: <i>\$150.00</i>	
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ZUMITAL</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>128815</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
10/ DE MATRÍCULA: <i>H174-1840</i>		12/ Km. FINAL: <i>128865</i>	<i>SI</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Miguel Ángel García Mansarrez</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.



* 22 SEP 2017 *

PAGADO
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO
DE BIENES