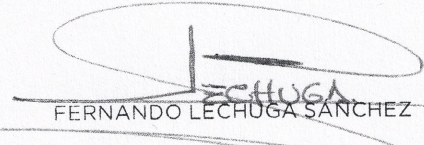
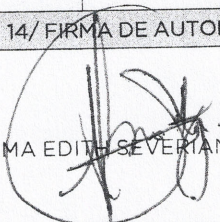




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

| | | | |
|--|--------------------------|---|----------------------|
| 1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: FERNANDO LECHUGA SÁNCHEZ | | 2/NIVEL: 23 | 3/FECHA: 29/05/2017 |
| | | 4/RANGO: 1 | 5/IMPORTE: \$ 140.00 |
| 6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR | | | |
| 7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA C.F.E. DE LA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA NICOLÁS ROMERO | | | |
| 8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR | 9/KM. INICIAL: 138920 | 10/CON GASOLINA: | 11/SIN GASOLINA: |
| NC. DE MATRÍCULA: MMB-25-37 | 12/KM. FINAL: 139101 | SI 3/4 | |
| 13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE | | 14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN | |
|  FERNANDO LECHUGA SÁNCHEZ | |  ALMA EDITH SEVERIANO SÁNCHEZ | |
| NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO | | | |