



**PAGO DE VIÁTICOS, POR FONDO FIJO DE CAJA**

1/NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Odette Carrero Ter Vejn</i>		2/NIVEL: <i>20</i>	3/FECHA: <i>22/06/17</i>
		4/RANGO: <i>2</i>	5/IMPORTE: \$ <i>280.00</i>
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Departamento de Medicina Familiar.</i>			
7/JUSTIFICACIÓN: MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S) <i>Ponencia e Inaguración de 1103 Jornadas de Trabajo Social y Relaciones Públicas</i>			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: <i>33741</i>	10/CON GASOLINA: <i>lleno</i>	11/SIN GASOLINA: <b>PAGADO</b>
NO. DE MATRÍCULA: <i>NAS 1013</i>	12/KM. FINAL: <i>33860</i>		
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Odette Carrero Ter Vejn</i>		14/FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Alma Edith Guerrero Sanchez</i>	

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