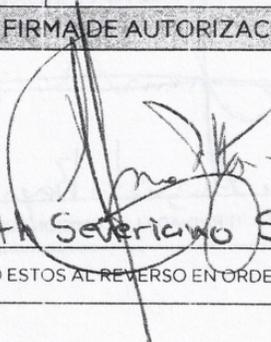




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE:		2/NIVEL: 12	3/FECHA: 29/08/17
Jonathan Marlon García Chanooca		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 280.00
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:			
Subdirección de Atención Médica			
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S))			
Se asistió a la Clínica de Consulta Externa los reyes la paz, y traslado de la M.A.S.S. Rosa Martha Medina Peñaloza Directora de Atención a la Salud			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE:	9/KM. INICIAL:	10/CON GASOLINA:	11/SIN GASOLINA:
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	5253	Si 1/2	PAGADO
NO. DE MATRÍCULA: NAS-1019	12/KM. FINAL:		
	5536		
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 Jonathan Marlon García Chanooca		 Dra. Alma Edith Severiano Sánchez	

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