

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1. NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <i>Ramon Nuno Castañeda</i> RAMON NUNO CASTAÑEDA		2. NIVEL <i>82</i>	3. FECHA <i>15-06-2017</i> 15-06-2017
6. NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO- ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>DIRECCION PERSONAL</i>		4. RANGO <i>3</i>	5. IMPORTE \$ <i>106.08</i> 106.08
7. JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE: FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>ENTREGA-RECEPCION DE LA DIRECCION UNICA CONS. EX. TIERRAS</i>			
8. MOVILIDAD DEL TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9. KM INICIAL <i>191986</i>	10. CON GASOLINA <i>X</i>	11. SIN GASOLINA <i>106.08</i>
Nº DE MATRICULA <i>MNS-51-61</i>	12. KM FINAL <i>192149</i>		
13. NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Ramon Nuno Castañeda</i>		14. FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>SECCION DE FINANZAS</i>	

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