| Alejœudic RA UNIDADIMEDICO ADMINISTRATIV | A THE ADDRODUCE | RANGO: Z | IMPORTE 106" |
|---|--------------------------------------|--|----------------------------|
| | | and Zu | |
| Hevar | Je John (S) DESTINO Je Vecto al 7 | accedu a | oficines Centro |
| ODALIDAD DEL TRANSPORTE: | Kri vijc: | 46851 | CON GASOLINA |
| ARTICULAR: | Km. FINAL: | 297109 | SIN GASOLINA |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLE | | FIRMA | DE AUTORIZACION |
| Alegandro De | | | |
| TA: TERMINADA COMISION DEBERA OBTENER | | REGISTRANDO ESTOS AL RE | VERSO EN ORDEN CONSECUTIVO |
| | 11.3 | n ye-ay a selektiyo da da karana a karana da da da karana da | |

50 000 002/ 11

| JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE ACORITAL REGIONAL 2 | unpor 60. | Cy Jeon Casolina Sta |
|---|------------------|-----------------------|
| MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: | Km. INIC: | CON GASOLINA |
| | 24685 | SIN SOLINA |
| PARTICULAR: | K.M. FINAL: 2471 | 109 |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEAD | O QUE RECIBE | FIRMA DE AUTORIZACION |
| | | |
| | | |

| MI RIAM TELEZ TENAM. UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA | DE ADODUSCION | RANGO: C | JIMPORTE: | 106.00 |
|--|---------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|
| HOSPITAL REGIONAL JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJ A CHURRE | Time add to | Lynn ma | Depter to the second | |
| ENTRECH DE DIVINE | " Ja 111 PM | | 100 1 | |
| MODALIDAD DEL TRANSPORTE: OFICIAL: X | ,, | 24682 | CON GASO | MA DEPRITAMENTO DIA |
| PARTICULAR: | K.M. FINAL: | 247109 | SIN GASOLII | VA VA |
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEA | DO QUE RECIBE | FIRM | MA DE AUTORIZAC | ION |
| The state of the s | in removing | | | 1 |
| TA TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER S | M IG THATES | | TUE TO THE TOTAL OF THE | 112 611 |
| | CEE OF EA ONIDAD GOE VIST | O, RECOSTRANDO ESTOS AL | REVERSO EN ORDEN CON | 50 000 002/ 11 |