



PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE VIATICOS
PERIODO 2017



INSTITUCION: GOBERNACION DEL GUAIRA

MES DE OCTUBRE

Hoja N° 1

OP N°	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Funcionario SI/NO	C.I.N°	CARGO O FUNCION QUE DESEMPEÑA	FECHA Y N° DE RESOLUCION	DESTINO DE LA COMISION DE SERVICIOS	PERIODO DE LA COMISION DE SERVICIOS	MOTIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS	MONTO DEL VIATICO
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0

OBS.: SIN MOVIMIENTO