



**PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE VIATICOS**  
**PERIODO 2019**



**INSTITUCION: GOBERNACION DEL GUAIRA**

**MES DE DICIEMBRE**

**Hoja Nº 1**

OP Nº	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO		Funcionario SI/NO	C.I. Nº	CARGO O FUNCION QUE DESEMPEÑA		FECHA Y Nº 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**