



**PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE VIATICOS**  
**PERIODO 2024**



**INSTITUCION: GOBERNACION DEL GUAIRA**

**MES DE ENERO**

*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**