

Nº91

MES/AÑO: **NOVIEMBRE/ 2014**

Nombre y Apellido del Beneficiario	Funcionario . Sí/No	C.I. N°	Cargo o Función que desempeña	Resolución de Viático N°/Fecha	Destino de la Comisión de Servicio	Período de la Comisión de Servicio	Motivo de la Comisión de Servicio	Monto del Viático Asignado (G.)	Informe Final de la Misión
1.				SIN MOVIMIENTO					
2.									
3.									
TOTAL VIÁTICOS DEL MES (en letras) :									