



Nº	Nombre y Apellido del Beneficiario	Funcion. Si/No	C.I. Nº	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)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									

SIN MOVIMIENTO