

PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE VIÁTICOS LEY Nº 2597/05 Y 2686/05



INSTI	INSTITUCIÓN: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social							MES/AÑO:ENERO/2018									
ITEM.	Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Func.	Cargo o Función que desempeña	Resolución de Nº Fecha		Destino de la Comisión de Servicio	Período		Motivo de la Comisión de Servicio	Monto del Viático Asignado	MONTO RENDIDO	DEVOLUCIO N	F.F.	S.T.R. N°	Dependencia	
	Beneficiario		si/no	desempena	Nº	Fecha		Desde	Hasta		Viatico Asignado	KENDIDO	N			<u> </u>	
/																	
							IVOM	$\Lambda \Lambda I$	H								
						נבע	1 1 X T C X T	T A TT	T-1								
											+						
-					-												
								1									