



CUADRO DE VIÁTICOS AL INTERIOR - ACCESO A LA INFORMACIÓN

MES: ENERO

AÑO: 2018

DIRECCIÓN GENERAL O INSTITUCIÓN: SUPERINTENDENCIA DE SALUD

C.I. Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / FUNCIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA DE VIAJE		DURACIÓN (días)	DESTINO DEL VIAJE CIUDAD	NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ EL EVENTO	OBJETO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN	COSTO DEL VIÁTICO	DETALLE DE ACTIVIDADES
				DESDE	HASTA						
<i>SIN MOVIMIENTO</i>											
TOTAL										0	




 Dr. Domingo Arnaldo Mendoza
 Superintendente de Salud