IOMA

____/____/____

RESUMEN DE VIÁTICOS / por Departamento

Departamento: _____

Apellido y nombres	N° de planilla	Días	Importe
TRANSPORTE			
TOTAL			

Jefe de Departamento

Subdirector de Área

Director de Área

Director General de Área

*** Se deja constancia que la presente se corresponde con la planilla adjunta que cada agente suscribe en el período aquí mencionado.