



INSTITUCIÓN: SECRETARÍA NACIONAL DE CULTURA

MES / AÑO: ENERO/2017

Nº	Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Cargo o Función que desempeña	Resolución de Viático Nº/Fecha	Destino de la Comisión de Servicio	Fecha de Viaje	Motivo de la Comisión de Servicio	Monto del Viático Asignado (G.)
1								
2								
3								
4								
5								
TOTAL								0

SIN PLAN FINANCIERO PARA EL PROCESO DE PAGO