

INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE ÑACUNDAY.-

MES: MAYO/ 2024.

N°	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	FUNCIONARIO SI/NO	N° DE CEDULA DEL BENEFICIARIO	CARGO O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	RESOLUCION DE VIATICO Nº	DESTINO DE LA COMISIÓN DE SERVICIO	Entidad de destino	PERIODO DE LA COMISIÓN DE SERVICIO		MA10/ 2024	MONTO DEL
ORDEN								DESDE	HASTA	Objetivo del Viaje	VIATICO ASIGNADO (G.).
						IFNI	TO				
		ς	IN	MO/	MM	IIEIA	10				



Angelica Civalos Delgado
Directora Adm. y Finanzas
Manicipalidad de Nacunday