



ENERO 2025

Nombre y Apellido del Beneficiario	C. I. N°	Funcionario Si/No	Cargo o función que desempeña	Disposición legal de designación de comisión Nº/Fecha	Destino de la Comisión de servicio	Periodo de la Comisión de servicio	Motivo de la Comisión de servicio	Viático Asignado G
			SIN	MOVII	MIE	NTC	MIEA JODE N	
					289	BO OUNTILL	GISTRAL OS	
OTAL DE VIÁTICO DE	L MES:			TOTAL Gs.			•	