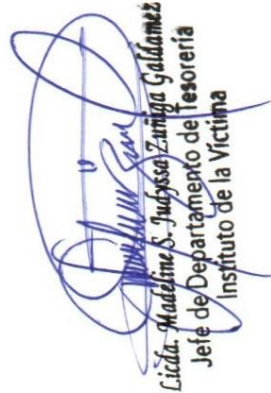




**INSTITUTO PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN
A LA VÍCTIMA DEL DELITO**

REPORTE DE VIAJES AL INTERIOR Y EXTERIOR

REGISTRO No.	No. DE FORMULARIO	NOMBRE	SEDE	DIRECCIÓN, DEPTO ó UNIDAD	CARGO	DESTINO DEL VIAJE	OBJETIVO DEL VIAJE DETALLADO	FECHA SALIDA	FECHA REGRESO	MONTO PAGADO VIATICOS	MONTO PAGADO OTROS	MONTO PASAJE Q. (AR)	TOTAL VIATICOS	OBSERVACIONES
							SIN MOVIMIENTO							


 Licia Madeline S. Zúñiga Zamora
 Jefe de Departamento de Tesorería
 Instituto de la Víctima