



INSTITUTO PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA VÍCTIMA DEL DELITO

REPORTE DE VIAJES AL INTERIOR Y EXTERIOR
MARZO 2020

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 VIÁTICOS	MONTO PAGADO OTROS	MONTO PASAJE Q. (AR)	TOTAL VIÁTICOS	OBSERVACIONES
<h1>SIN MOVIMIENTO</h1>														

