



INSTITUTO PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA VÍCTIMA DEL DELITO

REPORTE DE VIAJES AL INTERIOR Y EXTERIOR
ABRIL 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
SIN MOVIMIENTO														

Instituto para la Asistencia y Atención a la Víctima del Delito
Guatemala, C.A.



INSTITUTO PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA VÍCTIMA DEL DELITO

REPORTE DE VIAJES AL INTERIOR Y EXTERIOR
ABRIL 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
SIN MOVIMIENTO														


